…………………………………………… Sędziszów, dnia …………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata data

……………………………………………

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 1
im. Tadeusza Kościuszki w ZSO w Sędziszowie**

 Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………..……

 imię i nazwisko kandydata

…………………………………… do oddziału przedszkolnego przy Szkole PodstawowejPESEL kandydata

nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Zespole Szkól Ogólnokształcących w Sędziszowie na rok szkolny 2019/2020.

 …………………………………….

 podpis Wnioskodawcy

…………………………………………… Sędziszów, dnia …………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata data

……………………………………………

adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 1
im. Tadeusza Kościuszki w ZSO w Sędziszowie**

 Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………..……

 imię i nazwisko kandydata

…………………………………… do oddziału przedszkolnego przy Szkole PodstawowejPESEL kandydata

nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Zespole Szkól Ogólnokształcących w Sędziszowie na rok szkolny 2019/2020.

 …………………………………….

 podpis Wnioskodawcy