Załącznik Nr 5

……………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………...

Adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU KANDYDATA**

**DO PRZEDSZKOLA NR……………….**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Oświadczam, że moje dziecko :……………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………… …

imię i nazwisko kandydata, numer PESEL dziecka

będzieuczęszczało do **Przedszkola Nr**…………………………………w Nowej Soli przy ulicy…… ………………………………, w którym zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2023/2024

…………………….. …. ……………………………………..

miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie