Załącznik Nr 6

……………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………...

Adres do korespondencji w ramach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA**

**DO PRZEDSZKOLA NR……………….**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

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 na rok szkolny 2024/2025

…………………….. …. ……………………………………..

miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie