

.....  
*Imię i nazwisko-rodzica/prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

.....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi w Chocianowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi w Chocianowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Data

.....  
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów