…….. ……..…….
/imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/ /miejscowość i data/

……...
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka Żłobka Samorządowego
w Goworowie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ….....
(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) ….....
do Żłobka Samorządowego w Goworowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

….....
podpis rodziców /prawnych opiekunów

ADNOTACJA DYREKTORA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców/ prawnych opiekunów, ...
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Żłobka Samorządowego w Goworowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

….....
pieczęć i podpis dyrektora