

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy- rodzica/

.....
/miejsowość 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 2026/2027.

.....
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 2026/2027.

.....
pieczęć i podpis dyrektora