Załącznik Nr 5

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU KANDYDATA**

**DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR…………**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

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

……………………………………………………………………………………………

( imię i nazwisko kandydata, numer PESEL dziecka)

będzieuczęszczało do **Przedszkola Nr**……………… w Nowej Soli, w którym zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2020/2021

Nowa Sól, dnia……………………….

 ……………………………………..

 ……………………………………..

 ( czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)