

Bystrzejowice Pierwsze, dnia 12 kwietnia 2021 r.

## POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do Przedszkola w Zespole Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych  
im. Heleny Babisz**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....  
imię i nazwisko dziecka

ur. dnia .....

do przedszkola, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w postępowaniu  
rekrutacyjnym na rok szkolny 2021/2022.

.....  
podpis matki/prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

## **ADNOTACJA DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ W BYSTRZEJOWICACH PIERWSZYCH IM. HELENY BABISZ**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka  
do przedszkola przez rodziców/prawnych opiekunów

.....  
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęty/a do Przedszkola Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych  
na rok szkolny 2021/2022.

.....  
pieczęć i podpis dyrektora