

**Załącznik Nr 5
do Regulaminu Rekrutacji**

Młochów,
data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do Publicznego Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Młochowie na rok szkolny
2023/2024.

.....
podpis Wnioskodawcy