

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/  
Prawnego opiekuna kandydata

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**Zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Numer PESEL dziecka

do Przedszkola Gminnego „Magiczne miejsce” w Siemiatyczach, w którym zostało zakwalifikowane do przyjęcia.  
Wstępnie deklaruje, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w godzinach

.....

**E-mail rodziców:** .....  
.....

**(obowiązkowy w związku z wprowadzeniem od września 2026 r.  
systemu „Pan Licznik”)**

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

