

Skrzeszew, .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(adres do korespondencji w sprawie rekrutacji)

**Pani Natalia Guzowska**  
Dyrektor Szkoły Podstawowej  
z oddziałami przedszkolnymi  
im. Kornela Makuszyńskiego w Skrzeszewie

### **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziałów przedszkolnych Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego  
w Skrzeszewie

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy - rodziców/prawnych opiekunów)