

## Zespół Kształcenia i Wychowania w Rudnie



.....  
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

### POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA W ZESPOLE KSZTAŁCENIA I WYCHOWANIA W RUDNIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....  
(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do .....,  
(nazwa i adres przedszkola)

na rok szkolny .....r.

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica/opiekuna prawnego dziecka

Rodzice dzieci mają obowiązek potwierdzenia wyboru konkretnego przedszkola.  
**Potwierdzenia należy dokonać pisemnie**



© djaki  
**83-121 Rudno, ul. Szkolna 4**  
NIP 593-21-83-042  
tel. (58) 536 11 07; fax (58) 536 11 07  
e-mail: sekretariat.rudno@rudno.home.pl