

Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji  
na wolne miejsca w Przedszkolu Samorządowym nr 1  
w Gołdapi

Gołdap, .....  
data

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1 W GOŁDAPI**

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

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego Nr 1 w Gołdapi na rok szkolny  
2020/2021.

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów