…………………………….…………………………………………………..………………… *imię i nazwisko wnioskodawców – rodziców*

………………………………………………………………………………………….....……..
*adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

dziecka do Gminnego Przedszkola Publicznego w Jeninie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

………………………………………………………………………………………………… *imię i nazwisko dziecka*

…………………………………………………………………………..………………………*numer PESEL dziecka*

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od dnia 1 września 2021r.

1. ***Wyrażam zgodę na:***
	1. badania logopedyczne i pedagogiczne,
	2. kontrolę stanu higieny,
	3. publikację zdjęć z uroczystości przedszkolnych.

…………………………….………………..……………………………
 *data podpisy rodziców*