**Załącznik nr 4 do Regulaminu Rekrutacji dzieci do Samorządowego Żłobka w Gorzycach**

………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………

………………………………………

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**DZIECKA DO ŻŁOBKA
NA OKRES OD 1.09.2023 DO 31.08.2024**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

…………………………………………………………………………………………………

 imię i nazwisko dziecka

do Samorządowego Żłobka w Gorzycach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia od 01.09.2023 r.

 …………………………………………..

 *Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów*