

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/  
prawnego opiekuna kandydata

Tychy, dn.....

.....  
telefon do kontaktu w sprawach rekrutacji

**POTWIERDZENIE WOLI**  
zapisu dziecka do wybranego koła zainteresowań  
w roku szkolnym 2019/2020 w MDK nr 2 w Tychach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*Imię i nazwisko dziecka*

do Koła:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis rodziców/ prawnych opiekunów