………………………………………..

 (miejscowość i data)

……………………………………………….

……………………………………………….

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

…………………………………….…………

………………………………….……………

(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\***

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

……………………………………………………………... .......................................................

*(imię i nazwisko dziecka, PESEL)*

do ……………………………………………………………………………………………….,

nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej\*

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia, na rok szkolny 2024/2025.

 ……………………………………………… ……………………………………………

*(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)*

\* niepotrzebne skreślić