………………………………………………

………………………………………………

……………………………………………….

(imię, nazwisko wnioskodawcy, adres)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko, PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Świętoniowej, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia dziecko.

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

Miejscowość, data ( podpisy rodziców/opiekunów prawnych)