Jeleniec, ….…… 2024 r.

 (miejscowość, data)

………………………………………

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………………

(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej
w Jeleńcu**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………

PESEL …………………………………. do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Jeleńcu na rok szkolny 2024/2025.

 ……………………………………

  (podpis rodzica/prawnego opiekuna)