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)