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

 Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych Miejscowość, data

……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………….

 Adres do korespondencji

 **Potwierdzenie woli**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

 imię i nazwisko dziecka

do Oddziału Przedszkolnego ………. przy Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Borawem w roku szkolnym 2023/2024.

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………………………………………………….

 Podpis rodziców/prawnych opiekunów