…………………………………

 (miejscowość, data)

……………………………………………………………………..

……………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

……………………………………………………………………..

 (adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

 Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka…………………………………………...

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

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

w roku szkolnym 202../202.. do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Świętokrzyskich Partyzantów AK w Wielkiej Wsi.

……….…………………………………………….

 ……………………………………………………..

 (podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)