*…………………………….……………..*

*miejscowość, data*

………………………..……………………

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…….………………………….……………

 (adres)

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna ..........................................................

(*imię i nazwisko)*

 Nr PESEL ……………………………. do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Łopienniku Nadrzecznym na rok szkolny ………………….

...…...………………………………………

 *(czytelny podpis* rodzica/opiekuna prawnego)