*…………………………….……………..*

*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)