

.....  
data

.....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego/punktu przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*numer PESEL dziecka*

do **Szkoły Podstawowej im. Księdza Kanonika Bolesława Śledzia w Kosobudach\***,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych  
w przedszkolu/oddziale przedszkolnym/punkcie przedszkolnym w godzinach .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego