

**OŚWIADCZENIE WOLI POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO**

.....

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

(adres)

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL

do **ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI SPECJALNYMI
W CHEŁMCU** od dnia 01.09.2024 roku.

.....

(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)