........................................................................... Bojano, ...................................

(Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów)

.........................................................................

.........................................................................

 (Adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.......................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Bojanie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023.

.......................................................

 (podpisy obydwojga rodziców/

prawnych opiekunów)