

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka .....

Do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Czerninie, do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego