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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Miejscowość, data

……………………………………………….

 adres

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna\*

………………………………………………………………………………………………….. *(imię i nazwisko dziecka)*

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie na rok szkolny 2019/2020.

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego Miejscowość, data

……………………………………………….

 adres

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna\*

………………………………………………………………………………………………….. *(imię i nazwisko dziecka)*

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. prof. Jana Sajdaka w Burzynie na rok szkolny 2019/2020.

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_

*\*niepotrzebne skreślić*