Naczęsławice, dn. …………….

**POTWIERDZENE WOLI**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia syna/ córki\* …………………………………………….…

(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL ………………………………………. do oddziału przedszkolnego w Publicznej

(PESEL dziecka)

Szkole Podstawowej w Naczęsławicach, do którego zostało zakwalifikowane.

Naczęsławice, ……………….. ………………………………….

data podpis matki

Naczęsławice, ………………… …………………………………

data podpis ojca

\*Niepotrzebne skreślić