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