**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ W RZĘDZINACH**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna:

matka dziecka: ………………….……………………………………………………………….

ojciec dziecka: .……………………………………………………………………….…………

prawny opiekun: ………………………………………….……………………………………

**potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka**

………………………………………………………………………………………..…….……

(imię i nazwisko dziecka)

………………………………………………………………………………………...…………

(numer PESEL dziecka)

do:

1. Oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Rzędzinach do którego zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało do ww. oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w roku szkolnym 2023/2024.

………………………............................ …..............................................................

 (miejscowość i data) (podpis rodziców/prawnego opiekuna)