

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*numer PESEL dziecka*

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Przydonicy,  
do którego zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego.

.....  
*podpis matki/opiekuna prawnego*

.....  
*podpis ojca/opiekuna prawnego*

Przydonica, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*numer PESEL dziecka*

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Przydonicy,  
do którego zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego.

.....  
*podpis matki/opiekuna prawnego*

.....  
*podpis ojca/opiekuna prawnego*