POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA

DO ODZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO SZKOŁY PODSTAWOWEJ W OSIU

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i nazwisko dziecka)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer PESEL dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Osiu, do której zostało przyjęte w procesie rekrutacyjnym.

Osie, ................. 2025 r.  ……………………………………………….

(miejscowość, data)   ( podpis rodziców/prawnych opiekunów)