……………………………………………………

 imię i nazwisko – rodzica

…………………………………………………….

 adres do korespondencji

……………………………………………………..

 **OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA KANDYDATA DO**

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ W MORAWINIE**

 Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

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

 imię i nazwisko dziecka PESEL kandydata

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

 Nazwa placówki

Na rok szkolny 2020/2021

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

 data czytelny podpis rodzica