……………………………………………………

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