

DŁUGIE, dnia

**Potwierdzenie woli przyjęcia i uczęszczania ucznia
do ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
przy Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Długiem**

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mego dziecka

.....
/imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL/

do Oddziału Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. K. Makuszyńskiego
w Długiem w roku szkolnym 2025/2026.

.....
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów