Bobrowice, dnia …...........................

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka**

**do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym ………………**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

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

 imię i nazwisko dziecka

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

nr PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia

na rok szkolny …………………………………………….

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

 podpis rodzica (opiekuna prawnego)