…………………., dnia………………

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola\* / szkoły podstawowej\***

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

imię i nazwisko dziecka …………………………………………

numer PESEL dziecka …………………………………………………

do:

1. Przedszkola im. Janka Wędrowniczka w Wąsowie\*/
2. Szkoły Podstawowej im. gen. Stanisława Taczaka w Wąsowie\*,

 do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

*\*właściwe należy podkreślić*

 ……………………………………………………

 podpis matki/opiekuna prawnego, podpis ojca/ opiekuna / prawnego