

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego
Publicznej Szkoły Podstawowej w Okocimiu.**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego (zerowego) Publicznej Szkoły Podstawowej
w Okocimiu na rok szkolny 2021/2022.

Okocim,

(data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)