

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
adres zamieszkania

.....

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam, że:

.....
nazwisko i imię dziecka

w roku szkolnym **2024 / 2025** będzie uczęszczał/uczęszczała

do oddziału przedszkolnego

w Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Ropczycach

nazwa szkoły

zadeklarowanego we „Wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego”.

.....
(data i podpis rodzica (opiekuna prawnego))

.....
(poświadczenie o przyjęciu dziecka)