…………………………………………………..

 Miejscowość, data

………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

………………………………….…………………..

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

*……………………………………………………………….……………..………….*

*imię i nazwisko dziecka*

*……………………………………………………………….……………..………….*

*numer PESEL dziecka*

**do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego\***

**w Szkole Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Kociszewie**

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023

*……………………………….…………………………………..*

 *data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów*

*\* niepotrzebne skreślić*