

.....  
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*