

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Oddział Przedszkolny przy Szkole Podstawowej
im. gen. bryg. Franciszka Włada
w Kamionie
Komisja Rekrutacyjna**

**OŚWIADCZENIE WOLI ZAPISANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. GEN. BRYG. FRANCISZKA WŁADA
W KAMIONIE**

Potwierdzam wolę zapisania dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. gen. bryg. Franciszka Włada
w Kamionie, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia przez Komisję
Rekrutacyjną powołaną przez Dyrektora w/w szkoły.

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