

.....  
(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)