

Wielki Łęck, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W WIELKIM ŁĘCKU**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Wielkim Łęcku, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych