

Pamiętkowo, dnia

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA
WOLI ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SP PAMIĄTKOWO**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

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

PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Pamiętkowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
matka

.....
ojciec