

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:.....

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Nowych Zdunach na rok szkolny 2022/2023

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Nowe Zduny:

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:.....

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Pierwszego Marszałka Polski Józefa Piłsudskiego w Nowych Zdunach z siedzibą w Złakowie Borowym na rok szkolny 2022/2023

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Nowe Zduny: