............................................. Nojewo, .…......................................

 *Imię i nazwisko rodzica \* data*

............................................

............................................

 *adres*

Dyrektor

Szkoły Podstawowej w Nojewie

**Waldemar Wróbel**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

…………………………………………………............................................

 *(imię i nazwisko dziecka)*

do **oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Nojewie** na rok szkolny **2024/2025**

.....................................................

 *podpis rodzica \**

*\**rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem