Tomaszów Maz., dn.…………………………………………..

……………………………………………………………………..

 imiona i nazwisko rodziców\*

…………………………………………………………………….

 adres zamieszkania

…………………………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………………………………………

 imię i nazwisko

……………………………………………………… do …………………………………………………………………………………

 PESEL

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 nazwa przedszkola / oddział przedszkolny w szkole podstawowej

na rok szkolny 2022/2023.

…………………………………………………… …………………………………………………

 czytelny podpis rodzica (matki) czytelny podpis rodzica (ojca)

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