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