………………………………………….. Radoszki,………………

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

…………………………………………….. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………..

…………………………………………….. Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

**do oddziału przedszkolnego**

**Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka**

**w Radoszkach**,

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025

............……………………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów