**OŚWIADCZENIE WOLI POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**……………………………………………………………………**

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

**……………………………………………………………………..**

(adres)

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

Numer PESEL ……………………………………………………………………………………………………………………………

do **ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI SPECJALNYMI W CHEŁMCU** od dnia 01.09.2025 roku.

 ………………………………………………………………………………….

 (data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)