

Żabi Róg, ____ - ____ - ____ r.

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Ireny Kwinto
w Żabim Rogu**

OŚWIADCZENIE

woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
rok szkolny 2021/2022

Ja niżej podpisany / podpisana* potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

do **oddziału przedszkolnego** w Szkole Podstawowej im. Ireny Kwinto w Żabim Rogu, do którego zostało zakwalifikowane.

*niewłaściwe skreślić

czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna