

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

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W PODŁOPIENIU**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego na rok szkolny 2025/26 do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Adama Mickiewicza w Podłopieniu.

.....
Data

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego