

Rzędziny, .....  
data

.....  
*imię i nazwisko Rodzica\**

.....  
*adres zamieszkania*

.....

## ***OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA***

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

*imię i nazwisko kandydata*

do Oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Rzędzinach na rok szkolny 2022/2023.

.....  
*podpis Rodzica\**

*\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*