

.....
miejsowość i data

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Marii Konopnickiej
w Dobrzyniu nad Wisłą**

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Dobrzyniu nad Wisłą**

Niniejszym oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
Imię/imiona, nazwisko dziecka

Numer PESEL:

**zakwalifikowanego do przyjęcia do oddziału przedszkolnego
Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Dobrzyniu nad Wisłą
na rok szkolny 2026/2027.**

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale
przedszkolnym w godzinach

.....
Czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych