

.....
(nazwisko i imię rodzica/ prawnego opiekuna kandydata)

.....
(adres korespondencyjny w sprawie rekrutacji)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Paszynie w roku szkolnym 2025/2026.

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata)