

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

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Anny i Andrzeja Nowaków w  
Ożarowie na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
( imię i nazwisko dziecka)

.....  
( numer PESEL dziecka)

zakwalifikowanego do

oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Anny i Andrzeja Nowaków w Ożarowie  
na rok szkolny 2020/2021

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/prawnego opiekuna)