

Potwierdzenie woli.

**POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do oddziału  
przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Bądkowie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
.....  
.....

(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka)

Do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Bądkowie do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Data ..... r.

Czytelny podpis rodzica

.....

Czytelny podpis rodzica

.....

\*rodzice - należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem (art. 4 pkt 19 ustawy – Prawo oświatowe)