

Płońnica, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA
WOLI ZAPISU DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. EWY SZELBURG – ZAREMBINY W PŁOŃNICY**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Ewy Szelburg – Zarembiny w Płońscy,
do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych