…………………………..

(miejscowość i data)

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

(imię i nazwisko)

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

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

(adres)

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

(nr kontaktowy)

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia**

**w postaci pisemnego oświadczenia**

Ja niżej podpisana/y ……………………................………………………………......………...

(imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………….………………...............…….. (imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do oddziału przedszkolnego / klasy "O"/ klasy I \* Szkoły Podstawowej im. Unii Europejskiej w Przywidzu.

…………….....………...........…...

(podpis rodzica, opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić