…………………………..

(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