………….........................
 miejscowość, data

**Potwierdzenie woli zapisu**

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Wandy Chotomskiej
w Józefowie**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

 …………………………………………………………………………..........................

(imię i nazwisko dziecka)

…………………………………………………………………………............................

(numer pesel dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Józefowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2023/2024

……………………………………………

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**Należy zwrócić do sekretariatu szkoły w terminie 29.03.2023r. -03.04.2023r.**