………………………………………….. Szubin,13.03.2023 r.

Imię i nazwisko dziecka - kandydata

…………………………………………….. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………….. Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………………………………………….. Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

 **do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Władysława Jagiełły**

**w Szubinie,**

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024

............……………………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów