Żdżary, dn. ………………

**Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:**

……………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka

 Numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego/do klasy I\* Publicznej Szkoły Podstawowej w Żdżarach, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/23

\*niepotrzebne skreślić

……………….…………………………………………………

 czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych