

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

**Publiczna Szkoła Podstawowa  
z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie**

**Oświadczenie woli  
zapisu dziecka  
do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi  
im. Wincentego Kwaśniewskiego w Zblewie**

**Potwierdzam wolę zapisania dziecka .....**  
imię i nazwisko

do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Zblewie, do której dziecko zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez dyrektora szkoły.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego