

.....
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