

Rudniki, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Rudnikach**

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rudnikach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

Dane osobowe dziecka	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
PESEL	
/w przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość/	
Miejsce zamieszkania dziecka :	
..... /ulica; numer domu/mieszkania; kod; miejscowość/	

.....
(data i podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)