

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA WOLI PRZYJĘCIA DO
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
IM. JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO W RYKOSZYNIE**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :

.....

(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Józefa Piłsudskiego w Rykoszynie.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

.....

.....