………………………………...................... Dobroń , dnia ..............................
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego

……………………………………………………
Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka
do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2021/2022**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

....................................................................................................
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Dobroniu na rok szkolny 2021/2022.

.....................................................................
 podpis rodzica /opiekuna prawnego