

Miastko, .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres do korespondencji

## POTWIERDZENIE WOLI

### ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO na rok szkolny 2021/2022

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ....., .....

(imię i nazwisko dziecka)

(pesel)

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika

ul. Bolesława Chrobrego 7, 77-200 Miastko do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)