*Publiczna Szkoła Podstawowa*

*w Jeżowem-Podgórzu*

*………………………………………………………*

*Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**PPRZYJĘCIA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**Publicznej Szkoły Podstawowej w Jeżowem-Podgórzu**

Oświadczam wolę przyjęcia mojego dziecka – kandydata do przedszkola ………………………………… *(imię i nazwisko dziecka)* zakwalifikowanego do oddziału przedszkolnego – zespół pięciolatków w Publicznej Szkole Podstawowej w Jeżowem – Podgórzu na rok szkolny 2022/2023.

*…………………………………………………*

*Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego*