Pałecznica, dnia …………………

**Potwierdzenie**

**woli zapisu dziecka do punktu przedszkolnego/oddziału przedszkolnego**

Ja niżej podpisana/podpisany potwierdzam, że moje dziecko ………….…………………….. pesel …………….…….. będzie począwszy od roku szkolnego 2021/2022 uczęszczało do Punktu Przedszkolnego/oddziału przedszkolnego w ……………………...……………………

………………….…………………………………….

 *Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*