Ja niżej podpisana(y) potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Edmunda Bojanowskiego w Kunowie w roku szkolnym 2022/2023

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **…………………………………….** |
|  |  |  | Podpisy rodzica/ów/  |