**Potwierdzenie zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

…………………………………………………………… ur. ………………………………………. (imię i nazwisko dziecka) (dzień, miesiąc, rok)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Białce, do którego zostało zakwalifikowane.

………………………………………………….

(data i czytelny podpis)