………………………………… Polna, dnia ……………………

*imię i nazwisko Wnioskodawcy*

…………………………………

*adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA PRZYJĘCIA**

*dziecka do oddziału przedszkolnego*

Potwierdzam przyjęcia mojego dziecka ………………………………………………..………

 *imię i nazwisko dziecka*

**do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Bł. ks. Jana Balickiego w Polnej**

………………………………………………………………………………………………………….

*nazwa szkoły podstawowej*

do którego zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego
na rok szkolny **2024/2025.**

 …………………………………….

 podpis Wnioskodawcy