

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

Polna, dnia

.....
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 **2026/2027**.

.....
podpis Wnioskodawcy