………………………………………………………………………

 imię i nazwisko rodzica

**Potwierdzenie woli zakwalifikowanego dziecka**

**na rok szkolny 2024/2025**

Oświadczam, że moje dziecko …………………………………………………………………………………

 imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

zamieszkałe …………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do Samorządowego Przedszkola im. Juliana Tuwima w Nasielsku.

…………………………………… …………………………………………………..

 Data Czytelny podpis