Niestępowo, dnia ………………..

……………………………………………..

*imię i nazwisko kandydata*

………………………………………………….

*imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych*

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025.**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:……………………………………………………

 *imię i nazwisko dziecka*

Data urodzenia dziecka …………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka ……………………………………………………………………

do Szkoły Podstawowej im. Więźniów Obozu Stutthof w Niestępowie, do której zostało zakwalifikowane.

………………………………………………………………..

*data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych*