Rydzewo, dnia ...............................................

 **POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego\* / klasy pierwszej szkoły podstawowej\***

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

 …………............................................................................................, ………............................ imię i nazwisko dziecka wyłącznie rok urodzenia

do **oddziału przedszkolnego przy\* / klasy pierwszej w\*** do Szkole Podstawowej w Rydzewie **którego\* / której\*** zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

\*Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale

przedszkolnym od godziny ................................. do godziny .................................

\*niepotrzebne skreślić

 ........................................................................

(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)