Giebło, dnia……………..…….

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko…………….................................................................................……..…

Data urodzenia…………………..………………………………………………………….…

Adres zamieszkania…..…………….........................................................………............

będzie uczęszczało od ………………………….r. do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Gieble.

………….…………….…………..……………………

*Czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów*

\**Rodzic (opiekun prawny) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej*