Załącznik nr 14 do Regulaminu rekrutacji ZSP w Zakrzowie

............................................................................ ............................................................
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna) (miejscowość, data)

..............................................................................
adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka : ................................................................................................................
 imię i nazwisko dziecka

do ………………………………………………………………………………………………………………
na rok szkolny 2024/2025.

.............................................................
 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)