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)