**……………………………………** Potęgowo, dnia ………………………………......

(i*mię i nazwisko wnioskodawcy)*

…………………………………………………….

(adres*)*

…………………………………………………….

**Oświadczenie**

Oświadczamy, iż potwierdzamy wolę przyjęcia i uczęszczania naszego dziecka

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

(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Potęgowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia w roku szkolnym 2017/2018.

…………………………………………………. ….………………………………..…………….

*(podpis matki lub opiekunki prawnej) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)*