*Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego zgodnie ze złożonym wnioskiem*

***POTWIERDZENIE\****

*Oświadczam, że moje dziecko:*

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

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

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

*będzie uczęszczało od 01września 2024r. do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Pułtusku*

…….……………………..………………………….

*Czytelne podpisy rodziców/opiekun prawny*

\**Rodzic (opiekun prawny) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do oddziału przedszkolnego*