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

 imię i nazwisko rodzica 1 miejscowość, data

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

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

adres

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

**im. Obrońców Pomorza Gdańskiego**

 **w Miłobądzu**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Obrońców Pomorza Gdańskiego w Miłobądzu**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

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

(imię i nazwisko dziecka)

numer PESEL…………………………..do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Obrońców Pomorza Gdańskiego w Miłobądzu na rok szkolny 2023/2024.

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

podpis rodzica

**Pouczenie:**

1. Zgodnie z art. 4 pkt.19 Ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2021r. poz. 1082 ze zm.) przez rodziców należy rozumieć także opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.