

.....
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do punktu przedszkolnego, oddziału
przedszkolnego, szkoły podstawowej**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego/ klasy

Szkoły Podstawowej¹ w Starym Gralewie, do którego zostało zakwalifikowane.

Stare Gralewo, dnia

(podpis matki/prawnego opiekuna)

Stare Gralewo, dnia

(podpis ojca/prawnego opiekuna)

¹⁾ niewłaściwe skreślić