

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**  
**dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2022/2023**

**Niniejszym potwierdzam wolę uczęszczania do oddziału przedszkolnego:**

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Siemowie

.....  
Data

.....  
Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów