Klukowa Huta dnia …………04.2021

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka**

**do Zespołu Kształcenia i Wychowania w Klukowej Hucie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: …………......................................................................................................................

 *imię i nazwisko dziecka numer PESEL dziecka*

 do przedszkola/ oddziału przedszkolnego/ szkoły podstawowej \*) przy Zespole Kształcenia i Wychowania w Klukowej Hucie

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia

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

podpis *matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego*

\*) niepotrzebne skreślić

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_