Załącznik nr11
do Regulaminu rekrutacji
do Oddziałów Przedszkolnych w Konopnicy

……
Imię i nazwisko matki

……
Imię i nazwisko ojca

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka…… (*imię i nazwisko dziecka*) na rok szkolny ……, do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Konopnicy, do którego zostało zakwalifikowane.

Konopnica, dn..…… ……..
podpis matki

Konopnica, dn...…….. ……..
podpis ojca