

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

**Dyrektor Zespołu
Szkolno-Przedszkolnego w Głębowicach**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
do Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Głębowicach na rok szkolny 2024/2025

Podstawa prawna: Zgodnie z art. 158 ust. 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zmianami).

.....
Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
Data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)