**…………………………………..**

*miejscowość, data*

………………………………….

*imię i nazwisko Wnioskodawcy*

……………………................. …

*adres zamieszkania*

……………………………………………………….

*telefon*

***POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA***

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………..……

 *imię i nazwisko kandydata*

………………………………………. **do oddziału przedszkolnego w** Publicznej Szkole

 *PESEL kandydata*

Podstawowej im. Wandy Pomianowskiej w Radkowicach na rok szkolny **2024/2025.**

 do oddziału przedszkolnego 3-4 latków\*

 do oddziału przedszkolnego 5-6 latków\*

**\* właściwe zaznaczyć x**

…………………………………….

 *podpis Wnioskodawcy*