

Wielka Wieś, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**  
**przy Szkole Podstawowej im. Ks. St. Konarskiego w Wielkiej Wsi**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2017/2018.

Jednocześnie:

- Deklaruję czas pobytu dziecka w przedszkolu  
w godzinach od..... do.....  
oraz korzystanie w tym czasie z ..... posiłków.

(podać ilość)

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych