

Kazimierz, dn. ....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawców

-rodziców/ prawnych opiekunów kandydatów

.....  
.....

adres zamieszkania , telefon

**Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego/ 1-szej klasy \***

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka/data urodzenia

**do Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Kazimierzu.**

.....

data podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić