Kaznów, 21.03. 2022r

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym

do oddziału przedszkolnego „Akademii Montessori”
w Szkole Podstawowej im. ks. Jana Twardowskiego w Kaznowie

Potwierdzam wolę zapisu naszego/mojego dziecka\*

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

Imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………….

                  data urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2021/2022 do oddziału przedszkolnego „Akademii Montessori”
w Szkole Podstawowej im ks. Jana Twardowskiego w Kaznowie.

 …………………………………..

        podpis rodzica/ opiekuna prawnego