

Szamotuły, dnia.....

**Potwierdzenie przez rodziców/prawnych opiekunów kandydata
woli zapisu dziecka
do oddziału przedszkolnego AKADEMII PRZEDSZKOLAKA
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W SZAMOTUŁACH**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego AKADEMII PRZEDSZKOLAKA Szkoły Podstawowej nr 2 w Szamotułach, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....
matka

.....
ojciec

Dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka (na podstawie art. 155 ustawy Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016r. - Dz. U. z 11.01. 2017r., poz. 59)

.....

.....

.....

.....

.....