[

Nowy Sącz, dnia…………….2022r.

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr 6
w Nowym Sączu, ul. Tarnowska 109
w roku szkolnym 2022/2023**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:**……………………………………………**

numer PESEL dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej nr 6 w Nowym Sączu**, **do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.**

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w szkole w następujących godzinach:

od godz. 07:30 do godz. 12:30

**Adres zamieszkania dziecka:………………………………………………….**

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

podpis matki/ opiekuna prawnego podpis ojca /opiekuna prawnego