Błażowa, …………………………………..

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej w Błażowej**

**przyjętego na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka …………………………………………………… Pesel …………………………… do Oddziału Przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej im. Króla Władysława Jagiełły i Anny Jenke w Błażowej, pl. im. ks. A. Kowala 1, 36-030 Błażowa w roku szkolnym 2024/2025.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w oddziale przedszkolnym w godz. ………………………………….

 ……………………………………………………………

 (podpis obojga rodziców / opiekunów prawnych)