

Rudna Mała, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI  
ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RUDNEJ MAŁEJ**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rudnej Małej.

czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....  
matka

.....  
ojciec