………………..…………………...

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

 /nazwisko i imię, adres zamieszkania

 Rodzica/Prawnego opiekuna/

**Dyrektor Szkoły Podstawowej w Górnie**

**POTWIERDZENIE WOLI**

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka …………………………..

do wychowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Górnie oświadczam, że w roku szkolnym 2024/2025 będzie ono realizowało wychowanie przedszkolne w pięciogodzinnym punkcie przedszkolnym/oddziale przedszkolnym w Szkole Podstawowej im. J. Korczaka w Górnie.

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

 Data Czytelny podpis rodzica