*Załącznik nr11*

*do Regulaminu rekrutacji*

*do Oddziałów Przedszkolnych w Konopnicy*

…………………………………………

Imię i nazwisko matki

…………………………………………

Imię i nazwisko ojca

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁÓW PRZEDSZKOLNYCH**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka………………………………………

(*imię i nazwisko dziecka*) na rok szkolny …………………………, do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Konopnicy, do którego zostało zakwalifikowane.

Konopnica, dn..…………                       ………………………………………..

                                                                                    podpis matki

Konopnica, dn...…………..                      ………………………………………..

                                                                                  podpis ojca