Gliwice, ………………………..

**POTWIERDZENIE WOLI**

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

……………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 9 im. Króla Jana III Sobieskiego

w Gliwicach w roku szkolnym 2021/2022.

Miejsca urodzenia …………………………………………..

Nazwa i adres szkoły rejonowej wg. miejsca stałego zameldowania.:

……………………………………………………………………….

…………………………………………... …………………………………………...

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka) (podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)