

**Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:**

.....  
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego\* / do klasy I\* Publicznej Szkoły Podstawowej w Czarnej, do której dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
*czytelny podpisy matki / op. prawnego*

.....  
*czytelny podpis ojca / op. prawnego*

\*niepotrzebne skreślić