

Brzeziny, dnia .....

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**  
**kandydata do oddziału przedszkolnego**  
**w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego  
w Szkole Podstawowej nr 1 im. Kazimierza Wielkiego w Brzezinach  
do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
.....  
*Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych kandydata*