

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka zakwalifikowanego na dyżur wakacyjny w roku szkolnym 2023/2024**

Potwierdzam wolę zapisu syna/ córki\*

.....  
Imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka lub w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....  
data urodzenia dziecka

w roku szkolnym 2023/2024  
do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej \*

.....  
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

w terminie- zgodnie ze złożonym formularzem.

.....  
podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....  
data przyjęcia deklaracji (wypełnia placówka)

\* **niepotrzebne skreślić**