**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam, że mój syn/moja córka

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

będzie uczęszczał(a) w roku szkolnym 2022/2023 do oddziału przedszkolnego

w Szkole Podstawowej nr 48 im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Szczecinie.

 …………………………………………………….

 data i podpis rodziców/opiekunów