

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W CEDRACH MAŁYCH**

Niniejszym potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka .....

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Cedrach Małych

w roku szkolnym ...../.....

Cedry Małe, dnia .....

.....  
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Potwierdzenie woli należy złożyć w sekretariacie do 10 maja 2024 roku do godz.14.00 –  
w przypadku braku potwierdzenia dziecko zostanie skreślone z listy uczniów.