....................................................  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025  
Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:**

.................................................................................................................................  
Imię i nazwisko dziecka  
  
do Publicznej Szkoły Podstawowej w Grobli.

......................................... ...........................................................  
 Miejscowość, data Podpisy rodziców

....................................................  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025  
Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:**

.................................................................................................................................  
Imię i nazwisko dziecka  
  
do Publicznej Szkoły Podstawowej w Grobli.

......................................... ...........................................................  
 Miejscowość, data Podpisy rodziców