

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO,
DO KTÓREGO ZOSTAŁO ZAKWALIFIKOWANE**

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka.....
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 7 im. Janusza Korczaka
w Giżycku na rok szkolny 2023/2024.

Giżycko,.....

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....
(czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)