

Data przyjęcia zgłoszenia  
(wypełnia placówka)

--

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1  
IM. JANUSZA KORCZAKA W CHOJNIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

PESEL (dziecka) /...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../

ur. ....w .....

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. Janusza Korczaka w Chojnie  
w roku szkolnym 2024/2025.

Deklaruję/deklarujemy\* pobyt dziecka w przedszkolu w godzinach od..... do.....

**Czytelne podpisy rodziców:**

1.....

2.....

Chojna,.....