**Potwierdzenie woli zapisu dziecka  
do oddziału przedszkolnego**

**w Samorządowej Szkole Podstawowej nr 3**

**we Wrześni**

Września, 17 marca 2023r.

Dyrektor SSP3 we Wrześni

p. Lidia Szymańska

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………..  
  
 na rok szkolny 2023/2024

do oddziału przedszkolnego w Samorządowej Szkole Podstawowej nr 3   
we Wrześni.

**Zobowiązuję się do odbierania dziecka ze szkoły zaraz po jego zajęciach,   
gdyż dla dzieci przedszkolnych nie zostanie zorganizowana   
opieka świetlicowa.**

Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

……………………………………………………………..