

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej**  
**im. Zesłańców Sybiru w Olszynie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Zesłańców Sybiru w Olszynie,  
do którego dziecko zostało przyjęte w postępowaniu rekrutacyjnym  
na rok szkolny 2025/2026.

.....  
.....

(Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)