*Załącznik nr 2*

*do Zarządzenia nr 14.2022/2023 Dyrektora Zespołu Szkół w Świdrach z dnia 31 stycznia 2023 r.*

 …………………………………………..………………………………..

 Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

**POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA W ŚWIDRACH**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………….………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata)

zakwalifikowanego do Przedszkola w Świdrach – Zespołu Szkół w Świdrach na rok szkolny

2023/2024.

**…………………………………. ……………….…………………………………………………………………………..**

 *Data Czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica/opiekuna prawnego*