***Załącznik nr 7***

*do Regulaminu Pracy Komisji Rekrutacyjnej*

*wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Nr 4/2020*

*z dnia 06.03. 2020 r*.

Widuchowa, dnia ..............................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. Władysława Szafera w Widuchowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ..............................................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) ....................................................................................................................

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Władysława Szafera
w Widuchowej, do której zostało zakwalifikowane w roku szkolny m 2020/2021.

.....................................................................

podpis rodzica /prawnego opiekuna