.............................................................. Łuków, .............................

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

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

adres zamieszkania

 ***Szkoła Podstawowa nr 5***

 ***w Łukowie***

**Potwierdzenie woli**

##  Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .......................................................................

## urodzonego ................................................ do oddziału przedszkolnego przy Szkole

## Podstawowej nr 5 w Łukowie.

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

podpis rodzica/prawnego opiekuna