

Brwinów, dn. ....2018 r.

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Ogólnokształcących**

**w Brwinowie**

*Oświadczenie woli*

Potwierdzam wolę zapisu dziecka .....  
(imię i nazwisko kandydata)

do Oddziału Przedszkolnego w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Brwinowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)