***Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 5C/2024 Wójta Gminy Luzino z dnia 31.01.2024r.***

……………………………………

*(miejscowość, data)*

…………………………….………………………………………………

 *(Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów, samotnie wychowującego dziecko)*

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam(my) wolę przyjęcia kandydata:

…………………………………………………………..……………………………………… do Gminnego Przedszkola Publicznego w Luzinie / Przedszkola nr 2 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Luzinie\*, oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Kębłowie, w Sychowie, w Barłominie, w Wyszecinie, nr 2 w Luzinie, w Punkcie Przedszkolnym
w Dąbrówce\* w roku szkolnym 2024/2025.

…………………………………………………………………..

 *(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów,*

 *samotnie wychowującego dziecko)*

*\*Niepotrzebne skreślić.*