

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA  
DO OŚRODKA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLENGO  
W ZSO NR 2 W KARTUZACH**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do **Ośrodka Wychowania Przedszkolnego** w Zespole Szkół Ogólnokształcących nr 2  
w Kartuzach, do którego zostanie zakwalifikowane na rok szkolny 2023/2024.

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)