

.....  
(imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego))

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(adres zamieszkania)

Sz. P.

Dyrektor Szkoły Podstawowej

Nr ... w .....

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola (oddziału przedszkolnego)**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .....  
(imię i nazwisko dziecka) do Szkoły Podstawowej Nr.....w ..... na  
rok szkolny .....

.....  
(czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego))