

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
Adres

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Kornatce

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Kornatce na rok szkolny 2020/2021.

.....
(podpis rodzica)