

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....

.....
Adres

Sz. P.
Dyrektor szkoły/przedszkola

W.....

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły*

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
.....(imię i nazwisko dziecka) do
.....W.....
na rok szkolny 2022/2023.

.....
podpis rodzica

*Niewłaściwe skreślić