

Modlnica .....

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej  
W.....

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Oddziału Przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w .....  
na rok szkolny 2016 / 2017.

.....  
podpis rodzica

.....  
adres

.....  
telefon

Modlnica .....

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej  
W.....

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Oddziału Przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w .....  
na rok szkolny 2016 / 2017.

.....  
podpis rodzica

.....  
adres

.....  
telefon