

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
.....
Adres

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 1
w Mszanie Dolnej**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej Nr 1 im. H.Sienkiewicza
w Mszanie Dolnej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. H. Sienkiewicza w Mszanie Dolnej na rok szkolny 2024/2025.

.....
Podpis rodziców /opiekunów prawnych