...................................................... ………….…….................................

 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 2024/2025.

……………………....................

 (podpis rodzica)