

.....
*Imię i nazwisko rodzica **

Nojewo,
data

.....

.....
adres

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Nojewie
Waldemar Wróbel

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Nojewie na rok szkolny 2023/2024

.....
*podpis rodzica **

*rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem