……………………………………………… ………………………

(imię i nazwisko rodzica dziecka) ( miejscowość, data )

……………………………………………………..

…………………………………………………….

( adres zamieszkania )

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Rzęczkowie

Rzęczkowo 59, 87-133 Rzęczkowo

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

…………………………………………………………….

do oddziału przedszkolnego przy Szkoły Podstawowej w Rzęczkowie w roku szkolnym 2023/2024.

…………………………………………………

( podpis rodzica)