............................................. Korchów Pierwszy, ……………..

Imię i nazwisko rodzica

.............................................

adres

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Błogosławionego Kardynała
Stefana Wyszyńskiego
w Korchowie Pierwszym**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

 Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna\* .................................................................... do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Błogosławionego Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Korchowie Pierwszym na rok szkolny 2023/2024.

\*niewłaściwe skreślić

….................................

 podpis rodzica