

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
miejsowość i data

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Rybnej**

Potwierdzam wolę przyjęcia

imię i nazwisko dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Rybnej w roku szkolnym 2022/2023.

.....
czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego