

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

Miejscowość, data

.....

.....

adres

Sz. P.
Dyrektor Zespołu Szkół im. J. Korczaka
w Szydłowie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna/
podopiecznego/podopiecznej

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola w Zespole Szkół im. J. Korczaka w Szydłowie w roku szkolnym
2023/2024.

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy -
rodzica / prawnego opiekuna / rodzica zastępczego
kandydata