Rakówka, dnia ……………….……………………

………………………..…………………………..…………

………………………………………………………………

(imiona i nazwiska rodziców)

………………………………………………………………

…….………………………….………………………..……

(adres)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Rakówce**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna .................................................................... do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Rakówce na rok szkolny 2021/2022 .

….................................

podpis rodzica