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