

Załącznik nr 3 do Regulaminu

.....

.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

(Miejscowość, data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Pan
Mariusz Gawliczek
Dyrektor SP Piece

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do oddziału przedszkolnego w SP Piece**

Potwierdzamy wolę przyjęcia naszego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Ziemi Śląskiej w Piecach na rok
szkolny 2024/2025.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)