

*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 2026/2027.

.....  
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca (opiekuna prawnego)