

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Jana Pawła II
w Borkowie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Borkowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Borkowie
w roku szkolnym 2024/2025.

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)