

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 5.2019
Wójta Gminy Sochaczew
z dnia 29 stycznia 2019 r.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
adres

Dyrektor

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły podstawowej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
(imię i nazwisko dziecka)

do **Oddziału Przedszkolnego/Szkoły Podstawowej*** w

na rok szkolny/..... .

.....
podpis rodzica

.....
* niepotrzebne skreślić