

Załącznik Nr 5
do Zarządzenia Nr 4.2024
Wójta Gminy Sochaczew
z dnia 29 stycznia 2024 r.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
adres

Dyrektor

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Oddziału Przedszkolnego
/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/opiekuna prawnego