

Przyglów, dnia 27.04.2017r.

**Potwierdzenie rodzica
woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
w Przyglowie w roku szkolnym 2017/2018 mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

urodzonego..... W

zamieszkałego PESEL.....

.....

Data i podpis rodziców