

Załącznik Nr 7

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej w Barkowie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
..... do punktu / oddziału przedszkolnego
(nazwisko i imię)
przy Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Barkowie na rok szkolny 20____/20_____.

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