Popów, …………………..

Dyrektor Szkoły Podstawowej

w Popowie

 Niniejszym potwierdzam, że moje dziecko ……………………………… ur. dnia ……………………….. będzie od 1.09.2016r. uczęszczać do oddziałów przedszkolnych Szkoły Podstawowej w Popowie.

…………………………..

 Podpis rodzica