............................................. Korchów Pierwszy, ……………..

Imię i nazwisko rodzica

.............................................

adres

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

 **w Korchowie Pierwszym**

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .................................................................... do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Korchowie Pierwszym na rok szkolny 2022/2023 .

….................................

 podpis rodzica