……………..………………

*(miejscowość, data)*

………………………………………………………..

*(imię i nazwisko rodzica)*

*…………………………………………*

……………………………………

*………………………………………….*

*(adres do korespondencji)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. mjr. Henryka Dobrzańskiego w Wandowie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego/pierwszej klasy\***

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..…………………………………………………………………..

*(imię i nazwisko kandydata)*

Do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej\* w Szkole Podstawowej im. mjr. Henryka Dobrzańskiego w Wandowie.

*…………………………..…*

*(podpisrodzica)*

*\*niepotrzebne skreślić*