

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

**Pan**  
**mgr inż. Mirosław Szarota**  
**Dyrektor Szkoły**  
**Podstawowej w Przydonicy**

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu ..... (imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL dziecka ..... do oddziału przedszkolnego, w Szkole Podstawowej  
w Przydonicy, do którego zostało zakwalifikowane w wyniku postępowania rekrutacyjnego.

.....  
(podpis rodzica)