

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 0050/82//2016
Wójta Gminy Iwierzycy
z dnia 25 stycznia 2016 r.

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....
Miejscowość, data

.....
adres

Dyrektor

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły podstawowej

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna
(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Samorządowego/Szkoły Podstawowej* w

na rok szkolny/.....

.....
podpis rodzica

niepotrzebne skreślić