

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Pani
Beata Prusik
Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
w Lubczynie

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka
do Oddziału Przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

Do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Lubczynie na rok szkolny 2025/2026.

.....
(podpis rodzica)