

Sienna, 14.03.2025 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Siennej**

**Potwierdzenie woli* przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
od 1 września 2025 r.**

Potwierdzam wolę przyjęcia (imię i nazwisko
kandydata)

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Siennej na rok szkolny 2025/2026.

.....
(podpis rodzica)

*Oświadczenie należy złożyć od 12.03.2025- 26.03.2025 r. do godz. 14.00

