

Świerzno, dnia

W związku z zakwalifikowaniem mojego dziecka
do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w
Świerznie na rok szkolny 2024/2025 wyrażam wolę przyjęcia dziecka do ww. szkoły.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)