Frydman, 6.03.2025 roku

………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

………………………………………

(adres do korespondencji)

**Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego we Frydmanie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

Potwierdzam wolę przyjęcia …………………………………………………………………..

(imię i nazwisko kandydata)

do klasy pierwszej w Zespole Szkolno – Przedszkolnym we Frydmanie we Frydmanie na rok szkolny 2025/2026

…………………………..…

(podpis rodzica)

 Frydman, ………………..

………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

………………………………………

(adres do korespondencji)

**Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego we Frydmanie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia …………………………………………………………………..

(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola we Frydmanie na rok szkolny 2025/2026

…………………………..…

(podpis rodzica)