Dobrzykowice, dn. ……………………….

…………………………………………………

(imię i nazwisko rodzica)

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

…………………………………………………

**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Dobrzykowicach**

**ul. Sukcesu 2, Dobrzykowice**

**55-002 Kamieniec Wrocławski**

Niniejszympotwierdzam przyjęcie mojego dziecka ……………………….....................................

( imię i nazwisko)

do oddziałów przedszkolnych w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Dobrzykowicach.

………………………………………………..

(podpis rodzica)