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)