

Załącznik Nr 4  
do Zarządzenia Nr 4.2023  
Wójta Gminy Sochaczew  
z dnia 27 stycznia 2023 r.

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres

Dyrektor

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Oddziału Przedszkolnego  
/Szkoły Podstawowej**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Oddziału Przedszkolnego / Szkoły Podstawowej\* w .....

na rok szkolny ...../..... .

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić