

Załącznik Nr 5  
do Zarządzenia Nr 4.2024  
Wójta Gminy Sochaczew  
z dnia 29 stycznia 2024 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