

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 4 w Gryficach**

Gryfice, dn. ....04.2022

.....  
Imię i nazwisko rodzica dziecka

.....

.....

Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 4  
w Gryficach

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....

do Szkoły Podstawowej Nr 4 w Gryficach na rok szkolny 2022/2023.

.....

podpis rodzica