

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor
Publicznego Przedszkola
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym
w Bartnikach

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia

(imię i nazwisko kandydata)

do Publicznego Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Jana Kwiecińskiego
w Bartnikach na rok szkolny 2021/2022.

.....
(podpis rodzica)