

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
(adres do korespondencji)

Pani

.....

.....

Dyrektor Publicznego
Przedszkola w Zespole
Szkolno – Przedszkolnym
im. Jana Kwiecińskiego
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 2022/2023.

.....
(podpis rodzica)