

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor Przedszkola/Szkoły

.....

W

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

do przedszkola /oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2023/2024.

.....
(podpis matki)*

.....
(podpis ojca)*

* W przypadku uzasadnionej nieobecności jednego z rodziców podpisuje jeden