…….

Imię i nazwisko rodzica

……

Miejscowość, data

…….

adres

…….

Sz. P. Dyrektor Przedszkola

w Zespole Szkolno - Przedszkolnym

w Rajgrodzie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/syna ……

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola w Rajgrodzie na rok szkolny 202……/202…….

……

Podpis rodzica