

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres do korespondencji)

.....
(telefon)

.....
(adres e-mail)

Pani/Pan*

.....

Dyrektor Przedszkola/Szkoły*

.....

W

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły*

Potwierdzam wolę przyjęcia (imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola/Szkoły*

wskazanego jako miejsce realizacji wychowania przedszkolnego na rok szkolny 2024/2025.

.....

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

*niewłaściwe skreślić