

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres do korespondencji)

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam

wolę

przyjęcia

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola Publicznego w Rajczy na rok szkolny.....

.....
(podpis rodzica)