………………………………………… …………………………………………

 (Imię i nazwisko rodzica) (miejscowość, data)

…………………………………………………………………

 (adres)

…………………………………………………………………

 **Dyrektor**

 **Przedszkola Publicznego**

 **w Czernikowie.**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola.**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna …………………………………………………………………………………………………( imię i nazwisko dziecka) do Przedszkola Publicznego w Czernikowie ,,W Stumilowym Lesie” na rok szkolny…………………………………

 ……………………………………………………

 ( podpis rodzica)