………………………………………… …………………………………………

(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)