

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
miejscowość, data

.....
adres
.....

Dyrektor Zespołu Szkół w Przykonie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....
imię i nazwisko dziecka

do Zespołu Szkół w Przykonie Przedszkola w Przykonie na rok szkolny 2021/2022.

.....
podpis rodzica / opiekuna