

.....

.....

/miejsowość, data/

.....

.....

/imię i nazwisko, adres rodziców/opiekunów prawnych/

### **Potwierdzenie woli przyjęcia**

### **do Przedszkola Publicznego w Ocicach na rok szkolny 2019/2020**

Potwierdzam wolę przyjęcia do Przedszkola Publicznego w Ocicach w roku szkolnym 2019/2020  
mojego dziecka

.....

*/imię i nazwisko dziecka/*

ur. dnia ..... W .....

.....

/podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych/