................................................... ...................................

Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data

..................................................

adres

…………………..………………….

**Sz. P.**

**Dyrektor**

**Przedszkola Kasztanowa Kraina**

**W Przytocznej**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna ......................................................................... (imię i nazwisko dziecka) do Przedszkola Kasztanowa Kraina w Przytocznej na rok szkolny 2019/2020.

........................................................

podpis rodzica