

.....
/ Imię i nazwisko rodzica /

.....
Miejscowość, data

.....
/ Adres /

.....
Sz. P.
Iwona Hujdus
p.o. Dyrektor Przedszkola
Samorządowego Nr 3 w Dobczycach

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....
/ imię i nazwisko dziecka, /

do Przedszkola Samorządowego Nr 3 w Dobczycach na rok szkolny 2023/ 2024 .

.....
podpis rodzica