

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Gromnik, dniar.

.....
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor Zespołu Szkół
w Gromniku

Sprawa: ***potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola***

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału przedszkolnego w.....

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny.....

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)