

.....
(miejsowość, data)

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

.....
.....
(adres do korespondencji)

Pani
Danuta Surmacz
Dyrektor Przedszkola Miejskiego nr 1
w Miastku

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia (imię i nazwisko kandydata)
do Przedszkola Miejskiego nr 1 w Miastku na rok szkolny 2021/2022.

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

