

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

PESEL:do Publicznego Przedszkola w Starej Błotnicy,
Stara Błotnica 1, 26-806 Stara Błotnica na rok szkolny 2025/2026.

.....
(podpis rodzica)