

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

Pan/Pani  
mgr Alina Gajewicz  
Dyrektor Przedszkola  
w Ustroniu Morskim

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....

(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola w Ustroniu Morskim na rok szkolny 2020/2021.

.....  
(podpis rodzica)