

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Dyrektor Przedszkola
w Ustroniu Morskim
Pani
mgr Alina Gajewicz

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia

(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola w Ustroniu Morskim na rok szkolny 2021/2022.

.....
(podpis rodzica)