........................................................... ...................................

Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna Miejscowość, data

.......................................................

adres

.

**Dyrektor**  **Przedszkola Publicznego im. Juliana Tuwima   
w Kowali-Stępocinie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna   
  
…………….........................................do Przedszkola Publicznego im. Juliana Tuwima

*(imię i nazwisko dziecka*)  
  
w Kowali-Stępociniena rok szkolny 2024/2025.

...........................

podpis matki

……………………..  
podpis ojca