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

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