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

Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data

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

adres

…………………………..…………….

**Sz. P.**

**Dyrektor Zespołu**

**Szkolno-Przedszkolnego**

**w Tolkmicku**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

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

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Miejskiego „Bajkowy Las” w Tolkmicku w Zespole Szkolno-Przedszkolnym na rok szkolny 2024/2025.

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

podpis rodzica/opiekuna prawnego