

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

**Dyrektor Przedszkola Samorządowego nr 5
w Biskupcu**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 5 w Biskupcu

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Samorządowego nr 5 w Biskupcu na rok szkolny 2020/2021.

.....
(podpis rodzica)