

Dobczyce, dnia.....

.....  
Imię i nazwisko rodziców

.....  
adres

**Sz. P.**

**Dyrektora**

**Przedszkole Samorządowe Nr 1**

**w Dobczycach**

## **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .....

do Przedszkola Samorządowego Nr 1 w Dobczycach na rok szkolny 2024/2025

.....  
podpis rodziców / prawnych opiekunów