

.....
Imię i nazwisko rodziców

.....

.....
adres

Dobczyce, dnia.....

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 2025/2026

.....
podpis rodziców / prawnych opiekunów