……
Imię i nazwisko rodzica

……
Miejscowość, data

…….
adres

…….

Dyrektor
Przedszkola Gminnego
w Nowej Wsi

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę, aby moje dziecko

……
(imię i nazwisko dziecka)

rozpoczęło edukację w Przedszkolu Gminnym w Nowej Wsi
w roku szkolnym 2024/2025.

…….
podpis rodzica