Krasnosielc, ………………………...

*(miejscowość, data)*

………………………………………

*(imię i nazwisko rodzica)*

………………………………………

*(adres do korespondencji)*

Dyrektor Przedszkola

w Krasnosielcu

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..…………………………………….*(imię i nazwisko kandydata)* do Przedszkola w ……………………………………………………… na rok szkolny 2024/2025.

*…………………………..………………..*

*(podpis rodzica)*