

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Pani
Barbara Karoń

Dyrektor Przedszkola
Gminnego w Zespole
Szkolno- Przedszkolnym
im. M. Konopnickiej
w Łobodnie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia (imię i nazwisko kandydata)
do Przedszkola Gminnego w Zespole Szkolno- Przedszkolnym im. M. Konopnickiej
w Łobodnie na rok szkolny 2021/2022.

.....
(podpis rodzica)