

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica

.....

.....
Adres

**Dyrektor
Przedszkola w Godzianowie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Przedszkola w Godzianowie

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/syna

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola w Godzianowie na rok szkolny/.....

.....
Podpis rodzica

.....
Miejscowość, data