

Wiskitki, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
.....
(adres do korespondencji)

Pani Anna Kozłowska
Dyrektor Przedszkola
Publicznego w Wiskitkach

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)
do Przedszkola Publicznego w Wiskitkach na rok szkolny 2025/2026.

.....
(podpis rodzica)