



Krotoszyn, dnia

.....

Imię i nazwisko rodzica

.....

adres

Sz. P.

Dyrektor Publicznego Przedszkola „Bajka” w Krotoszynie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego
syna (imię i nazwisko dziecka) do
Publicznego Przedszkola „Bajka” Krotoszynie na rok szkolny

.....

podpis rodzica