

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość, data)

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola w Krynkach na rok szkolny 2021/2022 w zadeklarowanych godzinach.

.....
(podpis rodzica)