

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....

.....
(adres do korespondencji)

**Dyrektor Przedszkola
Publicznego w Wieniawie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola Publicznego w Wieniawie

.....
(podpis rodzica)