

.....
(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 na rok szkolny

.....
(podpis rodzica)