……………..………………

*(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)*