Szczaniec, dnia ……

…….…….…….

(imię i nazwisko rodziców)

……..……..

……

(adres zamieszkania)

……

(dane do kontaktu)

Dyrektor Gminnego Przedszkola

w Szczańcu

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/syna*

……..

(imię i nazwisko dziecka)

do Gminnego Przedszkola w Szczańcu na rok szkolny 2021/2022.

*niepotrzebne skreślić

…….…….…….

(podpisy obojga rodziców)