

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Orła Białego
w Mielenku Drawskim

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia
(imię i nazwisko kandydata)

do oddziału przedszkolnego wna rok szkolny 2021/2022.

.....
(podpis rodzica)

