……..……..……

……
(imiona i nazwiska rodziców)

……

……..……..……..……
(adres)

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA
WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Ja, niżej podpisana/y potwierdzam wolę przyjęcia do Przedszkola w Złotym Potoku

mojego dziecka ……..……..,
(imię i nazwisko dziecka)

Złoty Potok, dnia…… …….
Podpis