

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

**Dyrektor  
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego  
w Słupcu**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola Publicznego w Słupcu na rok szkolny 2020/2021

.....  
(podpis rodzica)