

.....
(miejscowość, 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 2021/2022 .

.....
(podpis rodzica)