

Siołkowa, dn.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Pani Jolanta Drózdź
Dyrektor ZSP w Siołkowej

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia (imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola w Siołkowej na rok szkolny 2020/2021.

.....
(podpis rodzica)