

.....  
Imię i nazwisko dziecka

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres

Sz. P.  
Dyrektor  
Przedszkola Nr ....  
W.....

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ mojego syna  
.....(imię nazwisko dziecka) do  
Przedszkola Nr..... w Tarnowskich Górach na rok szkolny..... .

.....  
podpis rodzica