............................................................. ……..………………………

……………………………….….…... miejscowość, data

………………………………..……...

 ( imię i nazwisko rodzica / adres)

………………………………………

 (telefon)

**Dyrektor**

**Zespołu Placówek Oświatowych w Jaworzni**

**Przedszkole w Jaworzni**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna …………………………..

……………………………………………………………………………………………..….

imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola w Jaworzni na rok szkolny 2020/2021.

………………………………………..

 podpis rodzica / opiekuna prawnego