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

……………………………….….…... 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