…………………………… Pelplin, ……………………………
 Imię i Nazwisko rodzica

……………………………

……………………………
 adres

**Sz. P.**

**Dyrektor Przedszkola Nr 2
 w Pelplinie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia do przedszkola\***

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/ mojego syna ……………………………………. do Przedszkola nr 2 w Pelplinie na rok szkolny 2024/2025.

……………………………………
 podpis rodzica

\*Składamy w momencie zakwalifikowania się dziecka do Przedszkola. Dokument ten jest potwierdzeniem przez rodzica kandydata woli przyjęcia (od 10 kwietnia do 23 kwietnia 2024 r**.)**