

.....

.....

.....

.....

DYREKTOR PRZEDSZKOLA WE WLENIU

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Przedszkola
we Wleniu/ Pilchowicach w postaci pisemnego oświadczenia

Termin upływa 2026 r.

Brak potwierdzenia oznacza rezygnację z przyjęcia dziecka do Przedszkola we Wleniu/Pilchowicach.

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

do Przedszkola

prosze wpisać miejscowość: Wleń lub Pilchowice

na rok szkolny 2026/2027 .