

.....
(Miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Sz. P.
Tomasz Kłosiński
Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. J. Chełmońskiego
w Bładowie

Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
do Punktu Przedszkolnego w Chąśnie na rok szkolny 202... /202.....

.....
(podpis rodzica)