

.....  
(Imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)  
.....

**Dyrektor  
Przedszkola Publicznego  
w Czernikowie.**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola.**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna  
.....( imię i nazwisko dziecka)  
do Przedszkola Publicznego w Czernikowie na rok szkolny.....

.....  
( podpis rodzica)