

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
.....
(adres do korespondencji)

**Dyrektor
Przedszkola Publicznego Nr 1
we Frysztaku**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola
w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę przyjęcia

.....
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola Publicznego Nr 1 we Frysztaku.

.....
(podpis rodzica)