…………………………………………..

 /miejscowość, data/

………………………………………

.………………………………………

………………………………………

*/imię i nazwisko, adres*

*rodziców/opiekunów prawnych/*

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do Przedszkola Publicznego w Ocicach**

**na rok szkolny…………………..**

Potwierdzam wolę przyjęcia do Przedszkola Publicznego w Ocicach mojego dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………

 */imię i nazwisko dziecka/*

ur. dnia ……………………………………………. ……………………..

 *…………………*……………………………………………….

 /podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych/