......................................................... .........................................

 Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data

.........................................................

.........................................................

 (adres zamieszkania)

**Sz. P.**

**Dyrektor**

**Publicznego Przedszkola**

**w Doruchowie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do publicznego przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna ............................... .......................................... (imię i nazwisko dziecka) do Publicznego Przedszkola w Doruchowie na rok szkolny 2021/2022.

 ..............................................

 podpis rodzica