Brodnica, dnia ……………………

……………………………………..

……………………………………..

……………………………………..

 (dane rodzica/opiekuna)

 **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1**

 **Przedszkole nr 6**

 **w Brodnicy**

 Wyrażam wolę przyjęcia mojego dziecka ………………………………………….. do

 (imię i nazwisko dziecka)

Przedszkola nr 6 w Brodnicy do grupy ………………………………………

 (grupa wiekowa)

przy ulicy ……………………………………………

 (podać nazwę ulicy)

 …………………………………………………………

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)