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)