

.....  
/imię i nazwisko Rodzica/ Prawnego Opiekuna/

.....  
/miejsowość, data/

.....

.....  
/adres zamieszkania/

.....

**Dyrektor  
Przedszkola nr 1  
w Barcinie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia**

Potwierdzam, że mój/moja syn/córka .....  
w roku szkolnym ..... będzie realizowało wychowanie przedszkolne w tym przedszkolu  
w godzinach od ..... do .....  
*/imię i nazwisko dziecka/*

.....  
/Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna/