

.....
Imię i nazwisko rodzica

Chorzelów,.....

.....

.....
Adres

**Dyrektor
Zespołu Szkół
w Chorzelowie**

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki /mojego syna

.....
Imię i nazwisko kandydata

do Przedszkola Samorządowego w Chorzelowie w roku szkolnym 2018/2019.

.....

(podpis rodzica)