

.....

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko rodzica)

.....

(adres do korespondencji)

Pani Dorota Wróbel
Dyrektor Zespołu Szkół
w Rudzie Różanieckiej

Deklaracja potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia

(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola Samorządowego w Rudzie Różanieckiej na rok szkolny 2023/2024.

.....

(podpis rodzica)