

.....
(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 2024/2025.

.....
(podpis rodzica)