................................................................................... ........................................................

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego ) ( miejscowość i data

........................................................................

( adres zamieszkania )

……………………………………………..

Sz. P.

Dyrektor

Przedszkola Miejskiego Nr 4

w Braniewie

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna

........................................................................................................................

( imię i nazwisko dziecka )

urodzonej/urodzonego ...................................................

(data i miejsce urodzenia)

do **Przedszkola Miejskiego Nr 4** **w Braniewie** na rok szkolny **2020/2021.**

……………………........................................................................

(czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego)