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

 (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)