

.....
(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 **2024/2025**.

Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że nie złożyliśmy potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Braniewie.

.....
(czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych)