

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

**Dyrektor Przedszkola  
Gminnego im Misia Uszatka  
w Krzeszycach**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia ..... (imię i nazwisko kandydata) do  
Przedszkola Gminnego im. Misia Uszatka w Krzeszycach na rok szkolny 2024/2025

.....  
(podpis rodzica)