Pogorzela dnia ……………

……………………………………...

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

Dyrektor

Przedszkola Samorządowego „Raj Psotników”

w Pogorzeli

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka**

**do Przedszkola Samorządowego „Raj Psotników” w Pogorzeli, oddział w Głuchowie.**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………………..

 *(imiona i nazwisko dziecka)*

……………………………...... PESEL …………………….. do Przedszkola Samorządowego

*(data i miejsce urodzenia)*

„Raj Psotników” w Pogorzeli, oddział w Głuchowie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia decyzją Komisji Rekrutacyjnej z dnia 06.03.2023 r.

………………………………………..

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*