Pinczyn, dnia …………………………………..

…………………………………………………

 *(imię i nazwisko rodzica)*

…………………………………………………

…………………………………………………

 *(adres do korespondencji)*

**Dyrektor**

**Publicznego Przedszkola**

**w Pinczynie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia …………………………………………………………………………….……………..…….

*(imię i nazwisko kandydata)*

do Publicznego Przedszkola w Pinczynie na rok szkolny 2020/2021.

……………………………………………………*.…..…*

 *(podpis rodzica)*