……………..………………

 *(miejscowość, data)*

……………………………………………………

 *(imię i nazwisko rodzica)*

……………………………………..………………

………………………………………………………

 *(adres do korespondencji)*

**Pani Judyta Miłosz**

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**w Jeleńskiej Hucie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..………………………………………………………………… do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Jeleńskiej Hucie na rok szkolny 2022/2023.

…………………………*..…*

 *(podpis rodzica)*