

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Pani
Beata Chrustowicz
Dyrektor Publicznej Szkoły
Podstawowej im. Wandy
i Henryka Ossowskich
w Kunicach

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do punktu przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia (imię i nazwisko dziecka) do Punktu Przedszkolnego z siedzibą w Publicznej Szkole Podstawowej im. Wandy i Henryka Ossowskich w Kunicach na rok szkolny 2024/2025.

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