Dyrektor Przedszkola w Pysznicy

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam(my) wolę przyjęcia kandydata:

………………………………………………… ur. ………………………………… do Przedszkola w Pysznicy na rok szkolny 2020/2021.

Jeżeli kandydat będzie na liście kandydatów przyjętych ogłoszonej przez komisję rekrutacyjną zobowiązuję(my) się do wypełnienia i złożenia w przedszkolu Karty Zapisu Dziecka do 08.05.2020 r.

…………………………………………………………………..

 *(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna, samotnie wychowującego dziecko)*