

.....
Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data

.....

.....

adres

Sz. P. Dyrektor

Publicznego Przedszkola Przedszkole Promyczek

z Oddziałami Integracyjnymi

w Tarnowskich Górach

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

do Publicznego Przedszkola Uniwersytetu Przedszkolaka z Oddziałami Integracyjnymi w Tarnowskich Górach na rok szkolny 2026/2027.

.....

Podpis rodzica