

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data

.....
(adres zamieszkania)

.....

Sz. P.

Dyrektor
Żłobka Miejskiego
w Braniewie

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna *

.....
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonej/urodzonego
(data i miejsce urodzenia)

do Żłobka Miejskiego w Braniewie ul. Sucharskiego 19 A z dniem.....

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

*Niepotrzebne skreślić