



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

.....(
miejsowość, data

Dyrektor
Przedszkola nr 3 z oddziałem żłobka
w Barcinie

Potwierdzenie woli przyjęcia

Potwierdzam, że mój/moja syn/córka

Imię i Nazwisko dziecka

w roku szkolnym będzie realizowało wychowanie przedszkolne w tym przedszkolu w ramach projektu „ **Przedszkolaki z barcińskiej paki edycja 2**”

.....
Czytelny podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna