

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres do korespondencji)

Dyrektor Przedszkola  
im. Elżbiety Sojki  
w Lubomi

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola im. Elżbiety Sojki w Lubomi na rok szkolny 2022/2023

.....  
(podpis rodzica)