Skrwilno ,dnia…………………

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

…………………………………….

*imię i nazwisko*

……………………………………

*pesel*

do Gminnego Przedszkola w Skrwilnie, do którego zostało zakwalifikowane w drodze postępowania rekrutacyjnego.

…………………………

podpis rodziców