Wiskitki, dn. ………..………………

………………………………………

 *(imię i nazwisko rodzica)*

………………………………………

………………………………………

 *(adres do korespondencji)*

Pani Anna Kozłowska

Dyrektor Żłobka

Publicznego w Wiskitkach

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do żłobka**

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..…………………………………………………………………..

 *(imię i nazwisko kandydata)*

 do Żłobka Publicznego w Wiskitkach na rok szkolny 2020/2021.

*……………………………………..…*

 *(podpis rodzica)*