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)*