**WOLA PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

....................................................

nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego

....................................................

...................................................

adres zamieszkania

..................................................

 Dyrektor

 Przedszkola Miejskiego nr 3

 „ Ekoludki”

 w Kostrzynie mad Odrą

 ul. Niepodległości 19

Ja, niżej podpisany, wyrażam wolę przyjęcia mojego dziecka :

 ............................................................................................ urodzonego ..................................

 nazwisko i imię dziecka data urodzenia DD-MM-RR

do Przedszkola Miejskiego nr 3 „ Ekoludki” w Kostrzynie nad Odrą

przy ul. Niepodległości 19 na rok szkolny 2021/2022.

 ..................... ........................................................................

 Kostrzyn nad Odrą, data podpis nazwisko i imię rodzica /opiekuna prawnego