**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