**Potwierdzenie przyjęcia do przedszkola**

 Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………….

 w roku szkolnym 2023/2024 do Przedszkola Miejskiego Nr 2 w Lubartowie.

 …………………………….. ……………………………………………………..

 (data) (podpis rodzica/opiekuna)

 **Potwierdzenie przyjęcia do przedszkola**

 Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………….

 w roku szkolnym 2023/2024 do Przedszkola Miejskiego Nr 2 w Lubartowie.

 …………………………….. ……………………………………………………..

 (data) (podpis rodzica/opiekuna)