

Średnia Wieś,

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

.....
.....
(adres)

.....
(numer telefonu)

Dyrektor

Przedszkola Samorządowego

w Średniej Wsi

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka; wiek dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w Średniej Wsi od 17 do 31 sierpnia 2021 r.

.....
(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)