……, ……
miejscowość data

Dyrektor
Niepublicznego Zespołu
Szkolno-Przedszkolnego
w Sołonce

Dotyczy przyjęcia dziecka do Niepublicznego Przedszkola w Sołonce

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mojego dziecka …….
do Niepublicznego Przedszkola w Sołonce, w roku szkolnym ……

…….
/Podpis rodziców (opiekunów prawnych)/