

Brodnica, dnia .....

.....  
.....  
.....  
(dane rodzica/opiekuna)

**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 1**  
**Przedszkole nr 6**  
**w Brodnicy**

Wyrażam wolę przyjęcia mojego dziecka ..... do  
(imię i nazwisko dziecka)

Przedszkola nr 6 w Brodnicy do grupy .....  
(grupa wiekowa)

przy ulicy .....  
(podać nazwę ulicy)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)