

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA /ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(data urodzenia)

do

.....
(nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego)

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego