

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

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia .....  
*(imię i nazwisko kandydata)*

ur. ....W.....  
*(data i miejsce urodzenia kandydata)*

do Przedszkola Publicznego w ....., do którego  
zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od ..... do .....

2) Posiłki: śniadanie  obiad  podwieczorek  \*  
*(należy zaznaczyć właściwe)*

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*