

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres do korespondencji)

Pan/Pani

.....
.....

Dyrektor
Przedszkola/Zespołu/Szkoły

.....
.....

w

.....
.....

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia (imię i nazwisko kandydata) do

Przedszkola/Oddziału Przedszkolnego
w

na rok szkolny 2025/2026

.....
(podpis rodzica/opiekuna)