

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej\***

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, PESEL)

do .....,  
nazwa i adres przedszkola/szkoły podstawowej\*

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia, na rok szkolny 2024/2025.

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

\* niepotrzebne skreślić