

Imię rodzica/opiekuna kandydata:

.....

Nazwisko rodzica/opiekuna kandydata:

.....

Imię, nazwisko kandydata:

.....

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

Data urodzenia:

Do Szkoły Podstawowej/**Przedszkola** na rok szkolny 2025/2026

.....

(nazwa placówki)

.....

(miejsowość, data)

.....

(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)