

....., dnia
Miejscowość

.....
Imię i nazwisko – matki/opiekunki prawnej

.....
Imię i nazwisko – ojca/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do,
(nazwa przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej)

do którego został/a zakwalifikowany/a do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego