

....., 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 2025/2026.

.....  
czytelny podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego