

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Oświadczam, iż potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka kandydującego do przedszkola)

do przedszkola na rok szkolny 2025/2026.
(nazwa przedszkola)

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego