……..…. ……
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego) (miejscowość, 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 2026/2027.

(nazwa przedszkola)

……..……..…..
podpis rodzica /opiekuna prawnego