

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

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

do
(nazwa przedszkola)

do którego zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało do ww.
przedszkola w roku szkolnym 2026/2027.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(miejscowość, data)