

.....
(miejsowość i data)

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....
.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do.....

.....
nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

- do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów