

.....
(miejsowość i data)

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

**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