

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy
– rodzica / prawnego opiekuna kandydata)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego
(data i miejsce urodzenia dziecka)

do Przedszkola / oddziału przedszkolnego

.....¹,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

¹ wpisać nazwę przedszkola