……………………………………………….. …………………………………………………

 ( imię i nazwisko rodzica) (miejscowość, data)

…………………………………………………

 ( adres zamieszkania)

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka ……………………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko )

do ………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ( nazwa i adres przedszkola)

na rok szkolny 2024/2025.

 -------------------------------------------------

 (czytelny podpis rodzica)