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

( 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)