

.....
Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA MIEJSKIEGO**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....

(Nazwisko i imię kandydata)

Zakwalifikowanego do

(Nazwa i adres przedszkola)

Na rok szkolny 2023/2024.

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy-
rodzica/opiekuna prawnego dziecka