……………………………………………….

 (miejscowość i data)

………………………………………………………….

………………………………………………………….

 (imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

 ………………………………………………….………..

……………………………………….…………………..

 (adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: …………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

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

nazwa i adres przedszkola

 - do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………… ……………………………………………………

 data podpisy rodziców/prawnych opiekunów