……………………………………………….

(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