

Cewice, dnia

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka zakwalifikowanego
do Przedszkola Publicznego w Cewicach**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....

do Przedszkola Publicznego na rok szkolny 2023/2024.

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych