

.....  
(miejsowość 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/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

- do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów