

Hermanowa,
(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/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej)

do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)