………………………………

Miejscowość i data

………………………………………

imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych

………………………………………

*……………………………………………*

*adres zamieszkania*

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia ……………………………..… *(imię i nazwisko kandydata)* do Przedszkola ……………………… ………………………………......................................... na rok szkolny ……………………

………………………….……*.. ………..………………………………*

*Podpis matki/opiekunki prawnej dziecka Podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka*