

....., dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do Przedszkola,
nazwa placówki

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego