

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia
imię i nazwisko kandydata

do Przedszkola Publicznego w, do którego
zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024.

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie