...................................................

(miejscowość i data)

......................................................................

(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....................................................................

(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

............................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do ............................................................................................................

(wpisać nazwę przedszkola oraz miejscowość)

do którego zostało zakwalifikowane/

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu/oddziale w godzinach……………………..

….........................................................

(podpis rodziców/ opiekunów dziecka)