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

 (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)