

**POTWIERDZENIE WOLI  
PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę przyjęcia w roku szkolnym **2024/2025** do

.....  
(nazwa przedszkola, do którego kandydat został zakwalifikowany)

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
(data i miejsce urodzenia dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

.....  
(data i podpis matki/opiekuna prawnego)

.....  
(data i podpis ojca/opiekuna prawnego)