…….
(Imię i nazwisko wnioskodawcy
- rodzica/ prawnego opiekuna kandydata)

…….
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka: ……
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego……
(data i miejsce urodzenia dziecka)

do Przedszkola/ oddziału przedszkolnego……
(wpisać nazwę przedszkola)

……,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)