

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

.....
Miejscowość, data

Oświadczenie potwierdzenia woli zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu mojej córki / mojego syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do,

(nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szk.2023/2024

.....
Data

.....
Podpisy rodziców /opiekunów prawnych