

.....  
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.2024/2025

.....  
Data

.....  
Podpisy rodziców /opiekunów prawnych