

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W WIELU**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko)
zakwalifikowanego na rok szkolny 2026/2027.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna