……………………..………………

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…………..…………............. adres zamieszkania

………………………………

miejscowość, data

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W WIELU

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka *……………………………………………..*

*(imię i nazwisko)*

zakwalifikowanego na rok szkolny 2025/2026.

………………….…………….

podpis rodzica/prawnego opiekuna