………………………………………….

Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/

prawnego opiekuna

……………………………………......

Adres do korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

**W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

……………………………………………………………………….

 Imię i nazwisko dziecka

do ……………………………………………………………………

 nazwa przedszkola

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

....................... ……………..........................

 Data podpis rodziców/ prawnych opiekunów