………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………

Adres korespondencji

**POTWIERDZENIE WOLI**

zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka: …………………………………………….…….

do …………………………………………………………………………………………
 nazwa przedszkola

………………………………… ……………………………………….

Data podpis rodzica/opiekuna prawnego