

....., dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka, numer PESEL dziecka

do Przedszkola .....,  
nazwa placówki

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis rodzica /opiekuna prawnego