

.....
miejsowość, data

.....
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Potwierdzenie woli przyjęcia

do

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

zakwalifikowanego do
(nazwa przedszkola)

na rok 20...../.....

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)