|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) | ……………………(miejscowość, data)  |

**OŚWIADCZENIE**

**POTWIERDZENIA WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę zapisu mojej córki / mojego syna

....................................................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

do ……………………………………………………………………………………………..,

(nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szk. 2025/2026.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………(data) | ………………………………(podpisy rodziców/opiekunów prawnych) |