

Imię rodzica kandydata .....

Nazwisko rodzica kandydata .....

Imię i nazwisko kandydata .....

### POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

data ur. .... do Przedszkola\* .....

/ oddziału przedszkolnego\* w Szkole Podstawowej .....

na rok szkolny 2020/2021.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

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

\* Niepotrzebne skreślić