…………………………………………….. ………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka – kandydata miejscowość , data

………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

………………………………………………….

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………………

Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

………………………………………………………….

Imię i nazwisko dziecka

………………………………………………………….

numer PESEL dziecka

do **PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO NR 1 im. MARII KONOPNICKIEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMNI W ZELOWIE**

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2023/2024

………………………………………………………….

Data i czytelny podpis rodzica/ów, prawnego opiekuna/ów