

.....
(miejscowość i data)

.....
.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....
.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2026/2027

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do

.....
.....
nazwa i adres szkoły, przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej
- do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

.....

podpisy rodziców/prawnych opiekunów