

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
.....  
adres zamieszkania, telefon

## **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola w Stadnickiej Woli, do której zostało zakwalifikowane przez Komisję Rekrutacyjną.

..... 05. 04. 2022 r.  
miejscowość

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna