

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

.....

.....
(adres zamieszkania)

..... Data przyjęcia

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka (imię i nazwisko dziecka)
do
(nazwa i adres placówki wychowania przedszkolnego)

- do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
(miejscowość, data)

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