PROSZĘ WYPEŁNIĆ

2 LUB 3 STRONĘ W ZALEŻNOŚCI CZY ZAPISUJECIE PAŃSTWO DZIECKO DO

PRZEDSZKOLA CZY ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO.

WYPEŁNIONE POTWIERDZENIE PODPISAĆ I DOSTARCZYĆ DO

PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

………….…………, dnia …...................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Przedszkola**

**w ………………………………………………………………..….........**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia……………………………… PESEL (dziecka) ………………………………….........................

do Przedszkola w………………………………….……………..,

(miejscowość)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

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

podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

…………………, dnia …...........................

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej**

**w ………………………………………………………………..….........**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka:

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

(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia………………...…………… PESEL (dziecka) …………………………….........................

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w………………………………………..,

(miejscowość)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

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

podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna