

.....  
(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)