![fo_herb[1].jpg]()

…………………………….. …………………………….

imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego miejscowość, data

……………………………...

adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego

……………………………...

imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

……………………………..

 adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

 (imię i nazwisko dziecka, miejsce urodzenia)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

do ……………………………………………………………………………………………………………..

 (nazwa przedszkola)

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

……………………………………... ……………………………………...

 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego