

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Miejscowość, data

## Oświadczenie potwierdzenia woli zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu mojej córki / mojego syna

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do .....,

(nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego) do którego zostało

zakwalifikowane do przyjęcia na rok szk.2025/2026

.....  
**Data**

.....  
**Podpisy rodziców /opiekunów prawnych**