............................................. ...................................

Miejscowość, data

.............................................

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

…………………………………….

adres

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

………………………………………………………………….

/ imię i nazwisko dziecka/

do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Księdza Jana Twardowskiego

w Brzuśniku w roku szkolnym 2025/2026

……………………..……………….………………

/podpis rodzica, prawnego opiekuna/