

.....  
Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna

.....  
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

na rok szkolny 2024/2025 do Publicznego Przedszkola LOKOMOTYWA przy  
Zespole Kształcenia i Wychowania w Szymbarku, do którego zostało  
zakwalifikowane.

Szymbark dnia .....  
(podpis matki/prawnego opiekuna)

Szymbark, dnia .....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)