

.....
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)