……
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 2026/2027 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)