

.....  
(miejsowość i data)

.....  
.....  
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DZIECKA**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka: .....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do .....  
(wpisać nazwę przedszkola/oddziału przedszkolnego/ oraz miejscowość)

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)