…………………………………………………………

 Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA**

**dziecka do Przedszkola im. Jana III Sobieskiego w Czerśli**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka …………………………………………

 Imię i nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do **Przedszkola im. Jana III Sobieskiego w Czerśli** na rok szkolny 2023/2024.

…………………………………….. ………… ……………………………………………

 Data Czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica/prawnego opiekuna dziecka