

---

---

(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka \_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko kandydata)

\_\_\_\_\_ do Samorządowego Przedszkola w Jedliczu  
(PESEL kandydata)

na rok szkolny 2026/2027.

\_\_\_\_\_  
(data i podpis wnioskodawcy)