
(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)