

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(adres zamieszkania)

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

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

\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(PESEL kandydata) (nazwa przedszkola/placówki)\*

na rok szkolny 2023/2024.

\*nazwę placówki proszę wpisać zgodnie z wpisem dokonany w wniosku

\_\_\_\_\_

(data i podpis wnioskodawcy)