

.....
(miejscowość, data)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W TŁUCZANI

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

data urodzenia dziecka:

do Przedszkola Samorządowego w Tłuczani, do którego zostało zakwalifikowane
do przyjęcia na rok szkolny 2025/2026.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)