**………………………………………………………………………...**

**Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna**

**POTWIERDZENIE WOLI**

**przyjęcia dziecka do przedszkola**

 **Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka: ……………………………………………………**

 **(imię i nazwisko dziecka)**

**do Publicznego Przedszkola nr 5 im. Niezapominajki w Pile , do którego zostało zakwalifikowane.**

**………………………………………… …………………………………………**

 **Miejscowość i data Podpisy rodziców/prawnych opiekunów**