**………………………………………………………………………...**

**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**