

.....

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

.....

.....

(adres zamieszkania)

Witkowo, dn.

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do Przedszkola Miejskiego „Bajka” w Witkowie przy: ul. Powstańców Wlkp. 17, Jasnej 38, w Oddziale
Zamiejscowym w Kołaczkowie¹ w roku szkolnym 2025/2026.

.....

(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....

(podpis ojca/opiekuna prawnego)

¹ Podkreślić wybraną placówkę