

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

.....  
(adres)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA  
w roku szkolnym 2026/2027**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

....., nr PESEL: 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
(imię i nazwisko)

do oddziału przedszkolnego w ...../ o. ....

( nazwa przedszkola/ oddział zamiejscowy)

do którego zostało zakwalifikowane w roku szkolnym 2026/2027.

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego dziecka)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)