

.....  
imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
miejscowość, data

.....  
adres do korespondencji

## Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola Samorządowego nr 2 w Niepołomicach na rok szkolny 2024/2025

.....  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych



**Zespół Szkolno-Przedszkolny w Niepołomicach**

ul. Krakowska 14, 32-005 Niepołomice

[zsp.niep@gmail.com](mailto:zsp.niep@gmail.com)

