|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………….. |  | ………………………………………… |
| 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 2025/2026

……………………………………………………..

podpisy rodziców/opiekunów prawnych