

Lipnica Murowana, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

.....  
( Data i miejsce urodzenia dziecka)

do Przedszkola .....,

do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Data i podpis dyrektora

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna