

Ełk, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka
numer PESEL dziecka

do Przedszkola....., do którego zostało zakwalifikowane do
przyjęcia.

.....

podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/ opiekuna prawnego