...................................................................... Masłowo, dnia …………………

*Imię i nazwisko dziecka*

…………………………………………………………………….

*Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

*…………………………………………………………………….*

*Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna*

*…………………………………………………………………….*

*Adres zamieszkania*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do przedszkola**

**Niniejszym potwierdzam wolę zapisu dziecka**

…………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………

numer PESEL dziecka

**do PRZEDSZKOLA W WIESZCZYCZYNIE,**

do którego zostało przyjęte w wyniku procesu rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

……………………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

……………………………………………………..

Data i czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna