

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

.....
Adres zamieszkania

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do przedszkola
na rok opieki przedszkolnej 2017/2018**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
Adres zamieszkania dziecka

.....
Data urodzenia dziecka

do Gminnego Przedszkola w Połomi, do którego zostało zakwalifikowane.

.....
Data

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego