**POTWIERDZENIE**

**WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA Nr 2**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka **…………………………………………………..**

Urodzonego……………………………………………………………………………………...

Zamieszkałego w ……………………………………………………………………………….

do Przedszkola Nr 2 na rok szkolny ……………………

……………………… ………………………………

 Data podpis rodziców / prawnych opiekunów