

Polkowice, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola Miejskiego nr ... w Polkowicach, do którego zostało zakwalifikowane do dalszego procesu rekrutacji.

.....

(podpis rodzica/opiekuna dziecka)