**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do punktu przedszkolnego/oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

*imię i nazwisko dziecka*

do punktu przedszkolnego/oddziału przedszkolnego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

………………………………………………

*data podpis rodziców/prawnych opiekunów*