

.....  
(imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

## **POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do **Publicznego Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Jedlni**, Jedlnia 93, 26-670 Pionki, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Dziecko będzie przebywać w przedszkolu w godzinach od ..... do ..... łącznie ..... godzin, w tym ..... godziny ponad podstawę programową i korzystać/nie będzie korzystać\* z wyżywienia.

\* niepotrzebne skreślić

Jedlnia, dn. ....r. ....  
(podpis matki/opiekuna prawnego)

Jedlnia, dn. ....r. ....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)