

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

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

POTWIERDZENIE WOLI przyjęcia dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2025/2026

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)