

Garwolin, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI  
PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(data i miejsce urodzenia dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do Publicznego Przedszkola Nr 1 „Bajka” w Garwolinie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....

(podpis osoby składającej)