.............................................................................. Praszka , dn ……………………...

imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI**

**zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce**

 Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka…...........................................................................

 (imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) …................................................................

do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022.

 ….................................................................. …............................................................

 podpis matki /prawnego opiekuna podpis ojca/prawnego opiekuna

**ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

 W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do

przedszkola przez rodziców /prawnych opiekunów,........................................................

 imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce na rok szkolny 2021/2022.

…................................................................

 pieczęć i podpis dyrektora