

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Praszka , dn

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 2025/2026.

.....
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 2025/2026.

.....

pieczęć i podpis dyrektora