..... 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 2026/2027.

….....
.....… ……
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 2026/2027.

….....
pieczęć i podpis dyrektora