Załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji do

Przedszkola Samorządowego we Włosienicy

………………………… ……………………………………..

(Imię i nazwisko rodzica) (miejscowość i data)

…………………………..

…………………………..

(adres do korespondencji)

#  POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

**DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO WE WŁOSIENICY**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………

/ imię i nazwisko dziecka/

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego we Włosienicy na rok szkolny 2025/2026.

 ……………………………

 (czytelny podpis rodzica )