

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres do korespondencji

**Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Nowej Brzeźnicy**

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do przedszkola**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do przedszkola w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Nowej Brzeźnicy, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres do korespondencji

**Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Nowej Brzeźnicy**

**Potwierdzenie woli
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do oddziału przedszkolnego w
w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Nowej Brzeźnicy, do którego dziecko zostało
zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów