**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/PUNKTU PRZEDSZKOLNEGO
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna:

matka dziecka: ………………….……………………………………………………………….

ojciec dziecka: .……………………………………………………………………….…………

prawny opiekun: ………………………………………….……………………………………

**potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka**

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

(imię i nazwisko dziecka)

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

(numer PESEL dziecka)

do:

1. Przedszkola Publicznego Nr …….. w Mierzynie w Zespole Przedszkoli w Mierzynie;
2. Oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej ………………………………

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

1. Punktu przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej ……………………………..….

……………………………………………………………………………………………....., do którego zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało
do ww. przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/punktu przedszkolnego
w szkole podstawowej w roku szkolnym 2025/2026.

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

 (miejscowość i data) (podpis rodziców/prawnego opiekuna)