

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i Nazwisko matki/ojca/ /opiekunów prawnych)

.....  
(adres zamieszkania)

## ***POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA***

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do **SAMORZADOWEGO PRZEDSZKOLA W ZATORZE „ZŁOTA RYBKA”**  
**PLAC JANA MATEJKI 2**

.....  
(data, podpisy matki/ojca/ opiekuna/opiekunki prawnej dziecka)