

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....

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

na dyżur wakacyjny w roku szkolnym 2025/2026 do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Świętokrzyskich Partyzantów AK w Wielkiej Wsi.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka)