

.....  
/miejsowość, data/

.....  
.....  
.....  
/imię i nazwisko, adres  
rodziców/opiekunów prawnych/

**Potwierdzenie woli**  
**przyjęcia do Przedszkola Publicznego w Żeliszowie na rok szkolny 2018/2019**

Potwierdzam wolę przyjęcia do Przedszkola Publicznego w Żeliszowie mojego dziecka

.....  
/imię i nazwisko dziecka/

ur. dnia ..... w .....

.....  
/podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych/