

Wąbrzeźno, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Przedszkola Miejskiego „Bajka”**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

nr PESEL (dziecka) .....  
do Przedszkola Miejskiego „Bajka”, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok  
szkolny 2023/2024.

Jednocześnie:

- upoważniam/y do odbioru dziecka z przedszkola poniższe osoby:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Telefon kontaktowy

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

**ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola  
przez rodziców/prawnych opiekunów,

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęta/y do przedszkola na rok szkolny 2023/2024.

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)