

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 2025/2026.

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 2025/2026.

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)