

Cewice, dnia

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka zakwalifikowanego
do Przedszkola Publicznego/oddziału przedszkolnego w Cewicach**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....

do Przedszkola Publicznego/ oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2022/2023.

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych