

Miejscowość ....., dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

.....  
(numer telefonu)

## **OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do placówki ..... w roku szkolnym  
2026/2027.  
(nazwa placówki)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)