

Miejscowość....., dnia.....

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

.....  
/adres zamieszkania/

.....  
/nr telefonu/

## OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

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

numer PESEL dziecka

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

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna