

**Oświadczenie woli rodziców/prawnych opiekunów dotyczące  
potwierdzenia przyjęcia dziecka do przedszkola**

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawców- rodziców/prawnych opiekunów kandydata)

Potwierdzam wolę przyjęcia/zapisu mojego dziecka

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka) ( PESEL dziecka)

do Przedszkola nr 2 w Bogdańcu w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Bogdańcu do którego dziecko zostało zakwalifikowane od roku 2024/2025.

.....  
**data** **podpis rodziców/prawnych opiekunów**