

.....  
Imię i nazwisko *wnioskodawcy* – rodzica/ prawnego  
opiekuna kandydata

.....  
Adres do korespondencji oraz telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE WOLI**  
**przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

do .....  
nazwa oddziału przedszkolnego

- do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
data

.....  
podpisy rodziców/prawnych opiekunów