…………………………………………

*imię i nazwisko* ***matki/****prawnego opiekuna*

…………………………………………

*imię i nazwisko* ***ojca****/prawnego opiekuna*

**Potwierdzenie woli**

**przyjęcia dziecka do Przedszkola nr 2 w Nisku**

**/po opublikowaniu list/**

Potwierdzam/y wolę przyjęcia mojego/naszego dziecka ……………………………………...

 *(imię i nazwisko dziecka)*

na rok szkolny 2023/2024, do Przedszkola nr 2 w Nisku, do którego zostało zakwalifikowane.

Nisko, dnia …… .

...……………………………………………

 *(podpis matki /prawnego opiekuna)*

Nisko, dnia ……. .

...……………………………………………

 *(podpis ojca /prawnego opiekuna)*