Załącznik nr 3 do wniosku

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Publicznego Przedszkola w Warszowicach**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

 ………….............................................................................................
 (imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Warszowicach w roku szkolnym 2024/2025

...........................................................
czytelny podpis/y rodzica/ów