

Zielona Góra, .....  
data

.....  
imię i nazwisko rodzica \*

.....  
adres zamieszkania

.....

.....  
telefon

### **OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko

..... do .....  
PESEL

.....  
nazwa przedszkola/oddział przedszkolny w szkole podstawowej

na rok szkolny 2024/2025.

.....  
czytelny podpis rodzica

\* **rodzic** – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem