



.....  
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Gana, dn. ....

## **POTWIERDZENIE WOLI** **zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Ganie**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka .....  
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka) .....

do Publicznego Przedszkola w Ganie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok  
szkolny 2023/2024

.....  
podpis matki /prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

## **ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do  
przedszkola przez rodziców /prawnych opiekunów, .....  
imię i nazwisko dziecka  
zostaje przyjęta/y do Publicznego Przedszkola w Ganie na rok szkolny 2023/2024.

.....  
pieczęć i podpis dyrektora