

.....  
miejsowość, data

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
adres zamieszkania

## **POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

### **DO**

.....  
.....  
Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko)  
zakwalifikowanego do .....  
na rok szkolny .....

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna