

Kartuzy, dnia

**POTWIERDZENIE WOLI
ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

do **Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi „Akademia Przedszkolaka” w Kartuzach** do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2026/2027.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)