

**Informacja**

Potwierdzenie składane jest po zakwalifikowaniu dziecka przez Komisję Rekrutacyjną do przyjęcia do przedszkola

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres

Sz. P.  
Dyrektor Publicznego Przedszkola w Woli Mieleckiej

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Samorządowego Przedszkola w Woli Mieleckiej w roku szkolnym 2024/2025

.....  
Podpis rodzica