

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**zapisu dziecka do Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Pokoju**  
**Publicznego Przedszkola w Pokoju**

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

do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Pokoju Publicznego Przedszkola w Pokoju,  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

.....  
podpis matki / prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca / prawnego opiekuna

**ADNOTACJA DYREKTORA**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola  
przez rodziców / prawnych opiekunów,

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

z dniem .....zostaje przyjęta/y do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Pokoju Publicznego Przedszkola w Pokoju.

Pokój, dnia .....

.....  
(pieczęć i podpis Dyrektora)