

## Potwierdzenie woli wyboru Przedszkola Publicznego na rok szkolny 2025/2026

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

Adres zamieszkania dziecka:

.....  
(miejscowość, ulica, nr domu/nr mieszkania)

do Przedszkola Publicznego Nr ..... im. ....

w.....,ul.....  
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

od godziny: ..... do godziny: .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Błonie, dnia.....

***Niezłożenie wymaganego dokumentu w terminie  
od 21 marca 2025 r. do 28 marca 2025 r. do godz. 15 00,  
jest równoznaczne z rezygnacją z miejsca w przedszkolu.***