

Charzykowy, 02.04.2025 r.

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów)

.....  
(adres do korespondencji)

**Potwierdzenie woli  
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego**

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Charzykowach ul. Szkolna 1, 89-606 Charzykowy na rok szkolnym 2025/2026, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
.....  
(podpis rodziców)