

Polkowice, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola Miejskiego nr 3 w Polkowicach w którym zostało zakwalifikowane do dalszego procesu rekrutacji.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna dziecka