

Lubsko, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI  
zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Nr 3 w Lubsku do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2016/2017.

.....  
( podpis matki/ opiekuna prawnego )

.....  
( podpis ojca /opiekuna prawnego)