

.....  
imiona i nazwiska rodziców

.....  
Miejscowość, data

.....  
adres  
.....

**Sz. P.**  
**Dyrektor Zespołu Edukacyjnego nr 1 w Świebodzinie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

..... (imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola Nr 8 w Świebodzinie na rok szkolny 2026/2027.

.....  
podpis rodzica

.....  
podpis rodzica