

.....  
(Miejscowość, data)

.....  
Imię i nazwisko rodzica

.....  
.....  
adres

**Dyrektor  
Przedszkola Miejskiego nr 2  
w Imielinie**

### **Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Imielinie na rok szkolny 2025/2026

.....  
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

- Dokument składają rodzice/opiekunowie prawni kandydatów zakwalifikowanych do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Imielinie do 14 marca 2025 r.