**Potwierdzenie woli zapisu dziecka, wypełniają rodzice dzieci zakwalifikowanych do Przedszkola Samorządowego   nr 2 w Pcimiu.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:...................................................................., ur…………...................... do Przedszkola Samorządowego nr 2 w Pcimiu na rok szkolny 2020/2021 do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………………………………

 (data, imię i nazwisko rodzica)