

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Nazwisko i imię rodziców/prawnych opiekunów, samotnie wychowującego dziecko)

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

Niniejszym potwierdzam(my) wolę przyjęcia kandydata:

.....  
do Gminnego Przedszkola Publicznego w Luzinie / Przedszkola nr 2 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Luzinie\*, oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Kębłowie, w Sychowie, w Barłominie, w Wyszecinie\* w roku szkolnym 2022/2023.

.....  
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów,  
samotnie wychowującego dziecko)

*\*Niepotrzebne skreślić.*