

.....  
( imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego )

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( adres zamieszkania )

.....

Sz. P.

Dyrektor

Przedszkola Miejskiego Nr 4

w Braniewie

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

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia córki/syna

.....  
( imię i nazwisko dziecka )

urodzonej/urodzonego .....

( data i miejsce urodzenia )

do **Przedszkola Miejskiego Nr 4 w Braniewie** na rok szkolny **2025/2026**.

Świadomi odpowiedzialności karnej oświadczamy, że nie złożyliśmy potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Braniewie.

.....  
( czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych)