Załącznik nr 3 do wniosku

**Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do Publicznego Przedszkola** **w Pielgrzymowicach**

 Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna
 ………….............................................................................................
 (imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Pielgrzymowicach w roku szkolnym 2023/2024.

...........................................................
czytelny podpis/y rodzica/ów