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