

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/  
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ  
NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

**Imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna**

matka dziecka: .....

ojciec dziecka: .....

prawny opiekun:.....

**potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka**

(imię i nazwisko dziecka).....

(numer PESEL dziecka).....

**do:**

- 1) Przedszkola Publicznego Nr ..... w Szczecinie
  
- 2) Oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr ..... w Szczecinie\*,

**do którego zostało zakwalifikowane i oświadczam, że dziecko będzie uczęszczało do ww. przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej w roku szkolnym 2026/2027.**

Szczecin, .....  
(data)

.....  
*podpis rodziców/prawnego opiekuna*

\* właściwie wypełnić