

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

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do Przedszkola Miejskiego Nr 12 w Pabianicach na rok szkolny 2026/2027.

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:							Nazwisko:				
PESEL											
Rodzaj, seria oraz numer innego dokumentu tożsamości (w przypadku braku numeru pesel)											

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)