Załącznik nr 3 do „Regulaminu Rekrutacji do

 Przedszkola Samorządowego w Harmężach”

………………………… ……………………………………..

(Imię i nazwisko rodzica) (miejscowość i data)

…………………………..

…………………………..

(adres do korespondencji)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA**

**DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W HARMĘŻACH**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

……………………………………………………………………………………

/ imię i nazwisko dziecka/

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego w Harmężach na rok szkolny 2025/2026.

 ……………………………….

 (czytelny podpis rodzica )