

Bedoń Wieś.....  
data

.....  
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....

**Dyrektor**  
Przedszkola Samorządowego  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym  
im. Jana Pawła II  
w Bedoniu Wsi

***OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA***

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka .....  
imię i nazwisko kandydata

..... do Przedszkola Samorządowego w Zespole  
PESEL kandydata

Szkolno-Przedszkolnym im. Jana Pawła II w Bedoniu Wsi na rok szkolny 2025/2026.

.....  
podpis Wnioskodawcy