

Dobroszyce,
(data)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO GMINNEGO PRZEDSZKOŁA
MARZEŃ I TALENTÓW W DOBROSZYCACH**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Gminnego Przedszkola Marzeń i Talentów w Dobroszycach w roku szkolnym 2025/2026.

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

**zgodnie z listą dzieci zakwalifikowanych do dalszej rekrutacji*