

Dobroszyce, .....  
(data)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO GMINNEGO PRZEDSZKOLA  
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 2026/2027.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

\*zgodnie z listą dzieci zakwalifikowanych do dalszej rekrutacji

---