

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor**

**Przedszkola Miejskiego nr 2**

**w Braniewie**

**Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę przyjęcia

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

do Przedszkola Miejskiego nr 2 w Braniewie na rok szkolny 2024/2025.

Jednocześnie oświadczam, że nie potwierdziłem woli przyjęcia kandydata do Przedszkola Miejskiego nr 4 w Braniewie.

**Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych:** .....

.....