

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA  
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W RAJSKU**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....  
/ imię i nazwisko dziecka /

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego w Rajsku na rok szkolny 2017/2018

.....  
/Czytelny podpis rodzica /