

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

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....

/ imię i nazwisko dziecka /

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego w Rajsku na rok szkolny 2019/2020

.....

/Czytelny podpis rodzica dziecka /