

.....  
Imię i nazwisko rodzica Miejscowość, data

.....

.....

adres

Sz. P. Dyrektor

Publicznego Przedszkola Promyczek

z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi

w Tarnowskich Górach

### Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna .....

do Publicznego Przedszkola Promyczek z Oddziałami Integracyjnymi i Specjalnymi w Tarnowskich  
Górach na rok szkolny 2026/2027.

.....

Podpis rodzica