

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

.....  
( numer PESEL dziecka)

do Przedszkola Miejskiego nr 174 w Łodzi. ul. Kusocińskiego 122a do którego zostało  
zakwalifikowane w roku szkolnym 2024/2025

Łódź, dnia .....

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego