

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, iż potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka zakwalifikowanego w postępowaniu rekrutacyjnym do Przedszkola Miejskiego Nr 13 w Pabianicach na rok szkolny 2026/2027.

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

|                                                                                          |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|
| Imiona:                                                                                  |  |  |  |  |  |  | Nazwisko: |  |  |  |  |
| PESEL                                                                                    |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |
| Rodzaj, seria oraz numer innego dokumentu tożsamości<br>(w przypadku braku numeru pesel) |  |  |  |  |  |  |           |  |  |  |  |

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)