

Załącznik nr 5
do Zarządzenia Nr 29/2026 Prezydenta Miasta Konina
z dnia 05.03.2026 r.

POTWIERDZENIE WOLI

Oświadczam, że moje dziecko:

będzie uczęszczało do Przedszkola nr, w którym zostało zakwalifikowane do

przyjęcia w roku szkolnym

.....
Podpis matki / opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca / opiekuna prawnego