

Bydgoszcz, dnia .....

**POTWIERDZENIE WOLI**  
**korzystania z edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę korzystania z edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2026/2027 w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej

.....  
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

przez moje/nasze dziecko:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nr PESEL dziecka

.....  
podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)