

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 do

.....
nazwa przedszkola

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem

.....
imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....
adres zamieszkania dziecka

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Gniezno,
data