

Jastrzębie-Zdrój,

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym do

.....
nazwa przedszkola

dziecka, którego jestem rodzicem / opiekunem prawnym.

.....
imię, nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....
adres zamieszkania dziecka

.....
Podpis matki/ opiekuna prawnego 1

.....
Podpis ojca/ opiekuna prawnego 2