

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2026/2027 do

PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA NR

dziecka,

imię i nazwisko dziecka

którego jestem rodzicem/ opiekunem prawnym

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

Nr PESEL dziecka

.....

podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Kędzierzyn-Koźle,

data