

.....

imię i nazwisko dziecka

.....

nr PESEL

.....

adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Potwierdzam że:

.....

nazwisko i imię dziecka

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczała/uczęszczał do

.....

nazwa przedszkola

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)