

.....
/miejsowość/

.....
/data/

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

POTWIERDZENIE WOLI

Uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2021/2022 do

.....
nazwa przedszkola/szkoły

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....
imię i nazwisko dziecka

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nr PESEL dziecka

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego