

# POTWIERDZENIE WOLI

## Uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2019/2020 do

.....

nazwa przedszkola/szkoły

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....

imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

Dziecko będzie / nie będzie\* korzystało z wyżywienia.

\*niepotrzebne skreślić

.....

podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Miejscowość, .....

data