

.....
/miejsowość/

.....
/data/

POTWIERDZENIE WOLI

Uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2020/2021 do

.....
nazwa przedszkola/szkoły

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....
imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego