

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2023/2024 do

.....
nazwa przedszkola

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem*.

.....
imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....
adres zamieszkania dziecka

.....
podpis matki/opiekuna prawnego *

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego *

* właściwie podkreślić

Miejscowość,

data