

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2019/2020 do

.....
nazwa przedszkola

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
data i miejsce urodzenia dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Żory,

data