

Toruń, dnia .....

## **POTWIERDZENIE WOLI** **korzystania z wychowania przedszkolnego**

Potwierdzam wolę korzystania z edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2024/2025 w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej

.....  
*nazwa przedszkola/szkoły podstawowej*

przez moje/nasze dziecko:

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

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

*numer PESEL dziecka*

.....  
*podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)\**

*\* rodzice – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.*