

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2026/2027 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

Ustroń,

data