**POTWIERDZENIE WOLI RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DOTYCZĄCE WYCHOWANIA** **PRZEDSZKOLNEGO W PRZEDSZKOLU PROWADZONYM PRZEZ** **MIASTO ŻORY**

Niniejszym potwierdzam wolę realizowania wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2024/2025 przez dziecko, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

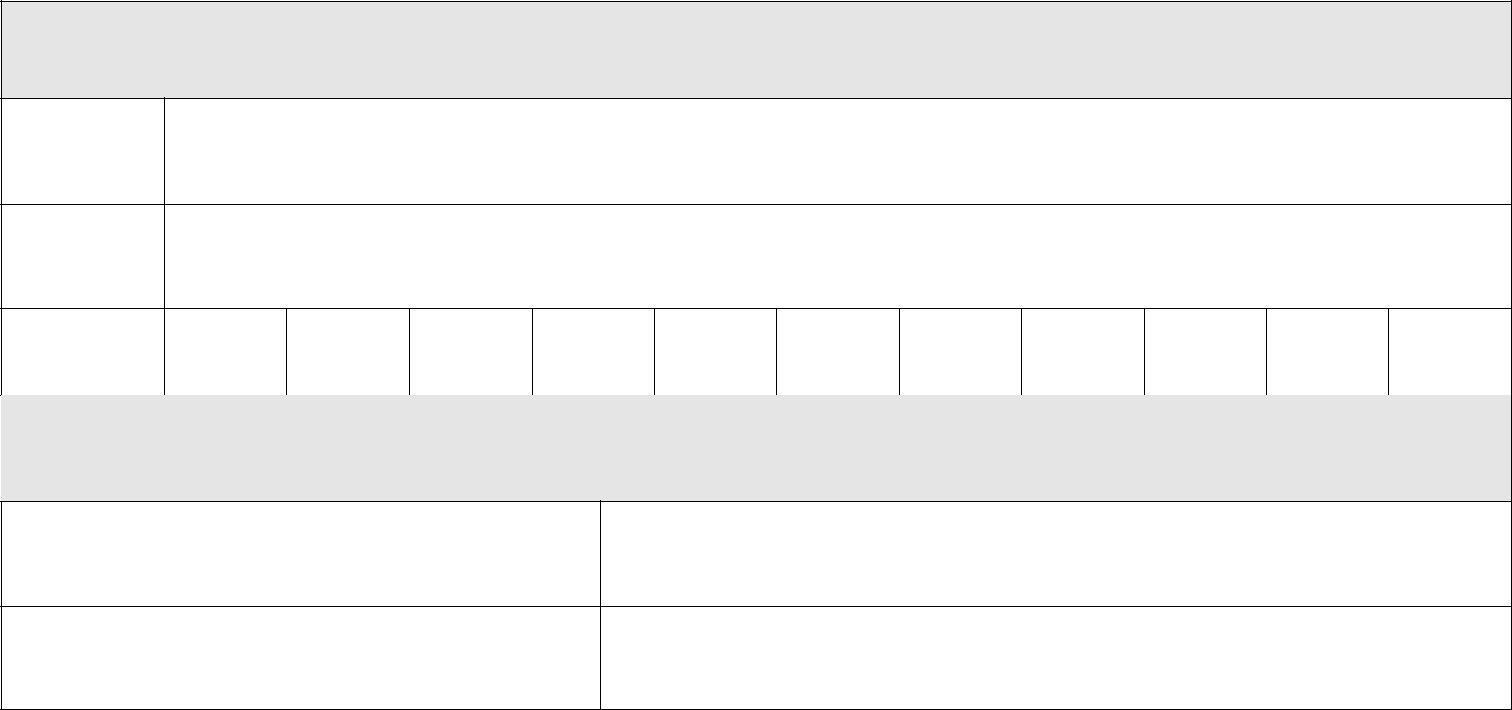
**A. Nazwa placówki**

Nazwa placówki, w której dziecko będzie realizowało edukację przedszkolną

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

Deklarowany czas pobytu od …………………….. do …………………………

**B. Dane osobowe dziecka**



**Dane identyfikacyjne dziecka**

**Imię**

**Nazwisko**

**PESEL**

**Adres zamieszkania dziecka**

**Miejscowość i kod pocztowy**

**Ulica i numer domu/mieszkania**

**…………………………………………………….** **…………………………………………………….**

**podpis matki/opiekuna prawnego 1** **podpis ojca/opiekuna prawnego 2**

Żory, ……………………………………….

data