

POTWIERDZENIE WOLI

Uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2018/2019 do

.....
nazwa przedszkola/szkoły

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....
imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

Dziecko będzie / nie będzie* korzystało z wyżywienia.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Miejscowość,
data