

# POTWIERDZENIE WOLI

## uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2020/2021 do

.....

*nazwa przedszkola*

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

.....

*imię i nazwisko dziecka*

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

Nr PESEL dziecka

.....

*adres zameldowania dziecka (wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania)*

.....

**podpis matki/opiekuna prawnego 1**

.....

**podpis ojca/opiekuna prawnego 2**

Gliwice , .....

data