

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2023/2024

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)

Rybnik ,.....
(data)