Załącznik 6 do Zarządzenia nr 4/2024 dyrektora PS2

 Czersk, dnia……………………………

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 2 im. Jana Brzechwy w Czersku**

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………….

Data urodzenia:……………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania:………………………………………………………………………..

będzie uczęszczało od 1 września 2024 r. do Przedszkola Samorządowego nr 2 im. Jana Brzechwy w Czersku.

 …………………………………………………………..

 ( czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów )

\*rodzic/opiekun prawny wypełnia po zakwalifikowaniu dziecka do Przedszkola Samorządowego nr 2 im. Jana Brzechwy w Czersku.