

# POTWIERDZENIE WOLI

## uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025 do

.....  
nazwa przedszkola

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem\*.

.....  
imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....  
adres zamieszkania dziecka

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego \*

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego \*

\* właściwie podkreślić

Miejscowość, .....

data