

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2022/2023 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

Siemianowice Śl.,
data

* niepotrzebne skreślić