

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

Mysłowice, dnia .....

.....  
(PESEL)

.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam że:

.....  
(nazwisko i imię dziecka)

w roku szkolnym ...../..... będzie uczęszczała / uczęszczał do

.....  
(nazwa przedszkola)

zadeklarowanego we „Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola” w czasie pobytu w godzinach  
od .....do .....

.....  
(data i podpis Rodzica/ Opiekuna prawnego)

.....  
poświadczenie o przyjęciu dziecka (data, pieczęć przedszkola)

