

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA
DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. nr PESEL

do

.....

na godzin dziennie, od do i posiłki: ś, o, p*

od dnia r.

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

....., dnia

* niepotrzebne skreślić