

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2017/2018 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

Kędzierzyn-Koźle,

data