

POTWIERDZENIE WOLI

UCZĘSZCZANIA DO PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ LUB ZESPOŁU SZKOLNO-PRZEDSZKOLNEGO

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2018/2019 do

.....
nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnego/zespołu szkolno-przedszkolnego

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....
imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....
miejsce urodzenia dziecka

.....
podpis matki/opiekuna prawnego 1

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego 2

Knurów, dnia