

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2018/2019 do

.....

nazwa przedszkola

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

.....

imię i nazwisko dziecka

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

Nr PESEL dziecka

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

Ruda Śląska,

data