**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2023/2024 do

…………………………………………………………………………………………….…...

nazwa przedszkola/oddziału przedszkolnegow szkole podstawowej

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**

…………………………….., ……………………………….

 miejscowośćdata