**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do przedszkola**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2022/2023 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 podpis ojca / opiekuna prawnego

Gliwice, …………………………………………………….

 data