

Zabierzów dnia, .....

## POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

### INFORMACJE O DZIECKU:

1. Imię i nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia

.....

3. Adres zamieszkania

.....

Potwierdzam wolę podjęcia wychowania przedszkolnego przez moje dziecko w przedszkolu/oddziale przedszkolnym\* w ..... w roku szkolnym 2024/2025.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego\*

\*niewłaściwe skreślić