**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do przedszkola**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2021/22 do

……………………………………………………………………………………………….

*nazwa przedszkola*

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

……………………………………………………………………………………………….

*imię i nazwisko dziecka*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*nr PESEL dziecka*

……………………………………………………………………………………………….

*adres zamieszkania dziecka*

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

*podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*

Gliwice, dn. ……………………