**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. ……………………