

# POTWIERDZENIE WOLI

## uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2017/2018 do

.....  
nazwa przedszkola

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
data i miejsce urodzenia dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr PESEL dziecka

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

Żory, .....

data