

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2021/2022 do
Przedszkola Miejskiego z oddziałami integracyjnymi nr 28

w godzinach od.....do.....

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 prawnego1

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego2

Gliwice,

data