

# POTWIERDZENIE WOLI

## uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2024/2025

do.....

(nazwa przedszkola/szkoły)

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....

(imię i nazwisko dziecka)

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

Nr PESEL dziecka

Dziecko będzie/nie będzie \* korzystało z wyżywienia.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis matki/opiekuna prawnego 1)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego 2)

Dąbrowa Górnicza,.....  
(data)