

Miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL

.....
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ZASATWIU**

Potwierdzam że:

.....
nazwisko i imię dziecka

w roku szkolnym/..... będzie uczęszczała /uczęszczał do

.....
nazwa przedszkola

zadeklarowanego we „Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola” w czasie pobytu w godzinach
oddo

.....
(data i podpis rodzica (opiekuna prawnego))

.....
(poświadczenie o przyjęciu dziecka data, pieczęć szkoły)