

Miejscowość, dnia

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL

.....
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA
ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ**

Potwierdzam że:

.....
nazwisko i imię dziecka

w roku szkolnym 2016/2017 będzie uczęszczała / uczęszczał do

.....
nazwa przedszkola / szkoły podstawowej

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 przedszkola))