

**Potwierdzenie woli  
uczęszczania do przedszkola**

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2019/2020 do

.....  
(nazwa i numer przedszkola)

dziecka , którego jestem rodzicem ( opiekunem prawnym)

.....  
(imię i nazwisko dziecka, nr PESEL)

.....  
podpis matki ( opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca ( opiekuna prawnego)

.....  
miejsowość, data