

.....  
/imię i nazwisko składającego oświadczenie/

.....  
/miejsce i data /

.....  
.....  
/miejsce zamieszkania/

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA W ZESPOLE SZKÓŁ NR 1 W STOBIERNEJ**

Potwierdzam wolę uczęszczenia mojego/naszego dziecka:

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)

ur. .... nr. PESEL .....

do przedszkola na rok szkolny 2021/2022 r. na ..... godzin dziennie,

od ..... godz. do ..... godz.

.....  
(Data)

.....  
(podpis/y rodzica/rodziców( prawnego  
opiekuna/opiekunów dziecka)