

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
Imię i nazwisko matki /opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOLA NR 2 PRZY ZESPOLE SZKOLNO-PRZEDSZKOLNYM W STOBIERNEJ
NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

Potwierdzam wole uczęszczania mojego dziecka,
(imię i nazwisko dziecka)

urodzonego dnia - do przedszkola na rok szkolny
2022/2023 od godziny do godziny*

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

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

*przedszkole jest czynne od godz. 6:30 do godz. 16:30, proszę wpisać godziny pobytu dziecka w przedszkolu.