

Miejscowość, dnia .....

.....  
*imię i nazwisko dziecka*

.....  
*nr PESEL*

.....  
*adres zamieszkania*

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

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  
od .....do .....

.....  
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
*poświadczenie o przyjęciu dziecka (data, pieczęć przedszkola)*