…………………………………………………..

*(imię i nazwisko dziecka)*

 ………………………………………………….

*(nr PESEL)*

 ………………………………………………….

*(adres zamieszkania)*

**POTWIERDZENIE WOLI**

**UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam że: ……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwisko i imię dziecka)*

 w roku szkolnym ……...…………/……………………… będzie uczęszczała / uczęszczał do

 ……………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa przedszkola/szkoły zadeklarowanego we „Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola”)*

…………………………………………

*(data i podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

……………………………………………………………………………………………………………

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