

Zarzecze, dnia .....

## POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania do Publicznego Przedszkola w Zarzeczu/Pełnatyczach\* w roku szkolnym 2022/2023 przez moje/nasze dziecko\*:

.....

Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych w przedszkolu w następujących godzinach:

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

.....  
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca /opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić