

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2026/2027

do.....
.....

(nazwa przedszkola/szkoły)

dziecka, którego jestem rodzicem/prawnym opiekunem.

.....
.....(imię i nazwisko dziecka)

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

Nr PESEL dziecka

Dziecko będzie/nie będzie * korzystało z wyżywienia.

*niepotrzebne skreślić

.....
.....

(podpis matki/opiekuna prawnego 1)

(podpis ojca/opiekuna prawnego 2)

Rybnik,.....

(data)