**POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do przedszkola POTWIERDZENIE WOLI**

**uczęszczania do przedszkola**

 Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2022/2023 do

…………………………………………………………………………………………….…...

 *nazwa przedszkola*

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

…………………………………………………………………………………………………..

 *imię i nazwisko dziecka*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Nr PESEL dziecka

…………………………………………………………………………………………………..

 adres zameldowania dziecka (*wypełnić w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania*)

…**…………………………………………………….**

**podpis matki/opiekuna prawnego 1**

**…………………………………………………….**

 **podpis ojca/opiekuna prawnego 2**

Kędzierzyn-Koźle, ……………………………………….

 data