

Zbuczyn, dnia.....

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Gminnego  
Przedszkola w Zbuczynie w roku szkolnym 2024/2025**

*Oświadczam, że moje dziecko:*

*Imię i nazwisko.....ur. ....*

*będzie uczęszczało od 01.09 2024 r. do Gminnego Przedszkola  
w Zbuczynie.*

.....  
(*podpis Rodzica*)