

**Potwierdzenie woli uczęszczania
dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

ur. nr PESEL

do **Przedszkola w Słowiku w ZSP w Słowiku**

na godzin dziennie, od do i posiłki: ś, o, p*

od dnia r.

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

....., dnia

* niepotrzebne skreślić