

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL

.....
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO**

Potwierdzam że:

.....
nazwisko i imię dziecka

w roku szkolnym 2023/2024 będzie uczęszczała / uczęszczał do
Przedszkola Samorządowego Nr 3 im. Marii Kownackiej w Białej Podlaskiej,
na dyżur wakacyjny w miesiącu sierpniu 2024 r.

w godzinach oddo

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
poświadczenie o przyjęciu dziecka (data, pieczęć przedszkola/szkoły)