

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL

.....
adres zamieszkania

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

Potwierdzam że:

.....
nazwisko i imię dziecka

w miesiącu lipcu 2024 r. będzie uczęszczała / uczęszczał do
Przedszkola Samorządowego Nr 11 w Białej Podlaskiej
w godzinach oddo

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

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