

Gdynia, dnia ..... kwietnia 2019 r.

## POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2019/2020 do Przedszkola nr.....

.....

przez moje/nasze dziecko:

.....

*imię i nazwisko dziecka*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*numer PESEL dziecka*

*(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)*

.....

*podpis(y) rodzica/rodziców (opiekuna/opiekunów)\**

**\* rodzice** – należy przez to rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.