POTWIERDZENIE WOLI

**przyjęcia dziecka do Przedszkola Gminnego**

**w Tczowie**

Potwierdzam wolę przyjęcia na rok szkolny 2023/2024 do

……………………………………………………………………

dziecka, którego jestem rodzicem/ prawnym opiekunem.

……………………………………………………………………

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nr PESEL dziecka

……………………………………………………………………

miejsce urodzenia dziecka

**…………………………………… ……………………………………**

**podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego**

Tczów , dnia ………………………………………