Gdynia, dnia …… kwietnia 2019 r.

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA

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.*