

Gorlice, dnia

.....
Nazwisko i imię dziecka

.....
Nr PESEL

.....
.....
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO MIEJSKIEGO PRZEDSZKOLA NR 1 W GORLICACH**

Potwierdzam, że

.....
(nazwisko i imię dziecka)

w roku szkolnym/..... będzie uczęszczała/uczęszczał do:

.....
(nazwa i adres przedszkola)

w czasie deklarowanym we **Wniosku o przyjęcie dziecka do Miejskiego Przedszkola Nr 1 w Gorlicach**

tj. w godz.

Podstawa programowa realizowana jest w godz. od 8:00 do 13:00

Matka / opiekun prawny/
(imię i nazwisko)

Ojciec /opiekun prawny/
(imię i nazwisko)

*Niepotrzebne skreślić

.....
(data i podpis rodziców /opiekunów prawnych/)

Poświadczenie o przyjęciu dziecka do przedszkola (data, pieczęć przedszkola)