………………………………………………… 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)