

Ruda Wielka, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam że:

.....
Imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym **2024/2025** będzie uczęszczał/a do

**Gminnego Przedszkola Publicznego w Zespole Szkolno- Przedszkolnym im Orła Białego
w Rudzie Wielkiej**

zadeklarowanego we

„WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2024/2025”

.....
(data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego))

.....
(poświadczenie o przyjęciu dziecka (data, pieczęć przedszkola))