Ostrów Wielkopolski, dnia …………………

**Potwierdzenie**

**woli zapisu dziecka do przedszkola**

Ja niżej podpisana/podpisany potwierdzam, że moje dziecko ………………………….. pesel ……………….. będzie począwszy od roku szkolnego ………………… uczęszczało do Przedszkola nr ……. przy ul. ………………………………

 ………………….…………………………………….

 Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego