**POTWIERDZENIE WOLI**

Oświadczam, że moje dziecko: …………………………………………………………………

będzie uczęszczało do Przedszkola nr ......., w którym zostało zakwalifikowane do

przyjęcia na dyżur wakacyjny w miesiącu lipcu/sierpniu\* 2025 r.

.................................................. ………………………………………….

Podpis matki / opiekuna prawnego Podpis ojca / opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić