

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka
do Przedszkola im. Kubusia Puchatka w Sadowie
w roku szkolnym 2020/2021**

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka:.....
(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola im. Kubusia Puchatka w Sadowie od dnia 1 września 2020 r.

nagodzin dziennie i posiłki:

- śniadanie *
 - obiad
 - podwieczorek
- (*właściwe podkreślić)

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

....., dnia.....

Formularz złożono w dniu.....

.....
(podpis dyrektora przedszkola)