

Mława, .....

.....  
(imię i nazwisko matki)

.....  
(imię i nazwisko ojca)

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

**POTWIERDZENIE WOLI  
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzam że: .....  
nazwisko i imię dziecka

PESEL .....w roku szkolnym 2020/2021 będzie uczęszczał(a) do.....  
..... w Mławie  
nazwa przedszkola/szkoły podstawowej

zadeklarowanego we „Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej” w czasie pobytu w godzinach od ..... do..... .

.....  
Czytelny podpis rodzica  
(opiekuna prawnego)