……
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

…….
adres zamieszkania

……..
tel. kontaktowy

POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
W OKRESIE WAKACJI- LIPIEC 2026r.

Potwierdzam, że:

…….
Nazwisko i imię dziecka, PESEL

W okresie wakacji w miesiącu lipcu 2026r. będzie uczęszczała/ uczęszczał do Przedszkola Samorządowego Nr 10 w Białej Podlaskiej

W godzinach od……do …….

……

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

……..

poświadczenie o przyjęciu dziecka (data, pieczęć przedszkola/szkoły