

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL

.....
adres zamieszkania

**POTWIERDZENIE WOLI
UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA W CZASIE DYŻURU WAKACYJNEGO
W LIPCU 2024**

Potwierdzam że:

.....
nazwisko i imię dziecka

w lipcu 2024 roku będzie uczęszczała / uczęszczał do Przedszkola Samorządowego nr 7

w Białej Podlaskiej w godzinach oddo

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
poświadczenie o przyjęciu dziecka na dyżur wakacyjny (data, pieczęć przedszkola/szkoły)