Załącznik Nr 4

Gręzówka, dnia …………………..

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Przedszkola w Gręzówce**

**POTWIERDZENIE\***

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………

Data urodzenia……………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania………………………………………………………………………..

będzie uczęszczało od 1 września 2024 r. do Przedszkola w Gręzówce

…………………….………………………………….

 Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Adnotacja dyrektora przedszkola**

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli uczęszczania dziecka do

przedszkola przez rodziców/ prawnych opiekunów……………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka)

zostaje przyjęty/a do Przedszkola w Gręzówce od 1 września 2024 roku

Gręzówka, ……………….. ……………………………….

 (pieczęć o podpis dyrektora szkoła)

\*Rodzic ( prawny opiekun) wypełnia po zakwalifikowaniu kandydata do przedszkola)