Brzesko dnia ………………………………….

…………………………………………………

…………………………………………………

Nazwisko i imię rodziców /prawnych opiekunów/

……………………………………………….

……………………………………………….

Adres zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów/

**Potwierdzenie woli**

**kontynuacji edukacji przedszkolnej**

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2023/2024 przez

moje dziecko:…………………………………………………………………………………………

/nazwisko i imię dziecka/

urodzonego dnia …………………………………………. w …………………………………

 /data urodzenia/ /miejsce urodzenia/

**w Publicznym Przedszkolu Nr 4 im. J Brzechwy w Brzesku.**

Numer PESEL dziecka ………………………………………………………….

Jednocześnie wstępnie deklaruję, że dziecko korzystać będzie z opieki w przedszkolu w godz.

od ………………… do ……………… tj. ……………. godzin i korzystać z .… posiłków.

 ……………………………………………………………………………

 data i podpis rodzica/prawnego opiekuna/