

.....  
Imię i nazwisko rodzica/rodziców

.....  
Adres do korespondencji

**Potwierdzenie woli korzystania z wychowania przedszkolnego  
(składane po zakwalifikowaniu dziecka )**

Deklaruję, że moje dziecko:

..... ur.....  
*imię i nazwisko dziecka* *data urodzenia dziecka*

będzie korzystało w roku szkolnym 2024/2025 z wychowania przedszkolnego  
w Przedszkolu Publicznym w Danielowicach.

.....  
*data*

.....  
czytelne podpisy rodziców