

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do przedszkola
w roku szkolnym 2024/2025***

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko.....

Data urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

od 1 września 2024 r. będzie uczęszczało do Przedszkola Miejskiego nr 2 we Włodawie.

.....
czytelne podpisy rodziców/opiekunów

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