

Zabrze, dnia.....

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA MOJEGO DZIECKA
DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
w Szkole Podstawowej Nr 36 im. Juliana Tuwima w Zabrzu
w ROKU SZKOLNYM 2023/2024.**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

.....
miejsce urodzenia

.....
Numer telefonu rodzica/prawnego opiekuna

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych
w przedszkolu w godzinach

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica/prawnego opiekuna)