**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola**

Ja niżej podpisany rodzic/opiekun prawny

………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola Publicznego nr 19, ul. Paderewskiego 24 w Tarnowie na rok szkolny 2022/2023

………………………………………. ……………..……….…………………………………

 Data złożenia oświadczenia czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego