

Styków, dnia .....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy -  
rodzica/prawnego opiekuna dziecka

.....  
adres zamieszkania

## POTWIERDZENIE WOLI kontynuowania edukacji dziecka w przedszkolu

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

.....  
numer PESEL dziecka

w Publicznym Przedszkolu w Stykowie,  
do którego zostało zakwalifikowane i przyjęte na rok szkolny 2020/2021.

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Potwierdzenie woli kontynuowania edukacji dziecka w przedszkolu, rodzic składa w terminie  
do 24.03.2020r.