**POTWIERDZENIE WOLI   
uczęszczania dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2020/2021**

Niniejszym potwierdzam(y) chęć korzystania z usług:

**……………… Przedszkola Miejskiego nr 3 w Łukowie ……………**

świadczonych na rzecz dziecka:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane identyfikacyjne dziecka | | | | | | | | | | | | | |
| imiona |  | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| data urodzenia | dzień | | | | miesiąc | | | | rok | | | | |

**Jednocześnie oświadczam(y), że chęć korzystania z usług przedszkola   
w roku szkolnym 2020/2021 nie została potwierdzona w żadnej innej placówce.**

…………………………………. ………………………………..

(podpis matki / opiekuna prawnego) (podpis ojca / opiekuna prawnego)