**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)