

.....
/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

Dyrektor

Pani

Przedszkole Publiczne Nr

im.

w Łasku

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA
NA DYŻUR WAKACYJNY**

do Przedszkola Publicznego Nrw Łasku

/nazwa przedszkola/

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka

/imię i nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do

/nazwa przedszkola/

na dyżur wakacyjny

w okresie od do

.....
/data/

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy

-rodzica/opiekuna prawnego dziecka/