

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

Rybnik, dnia.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....

Dyrektor

Przedszkola nr 32 w Rybniku

### POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

**Potwierdzam wolę uczęszczania do Przedszkola nr 32 w Rybniku mojego dziecka**

..... - .....

(imię i nazwisko dziecka)

- (data i miejsce urodzenia)

w roku szkolnym 2026/2027 w godzinach od.....do..... Jednocześnie oświadczam, że dziecko będzie korzystało z następujących posiłków: śniadania, obiadu, podwieczorku \*

.....  
(podpis matki/opiekunki prawnej)

.....  
(podpis ojca/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić