**DEKLARACJA**

**POTWIERDZENIA WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

 **DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzamy wolę z uczęszczania naszego dziecka……………………………

do Przedszkola im. Św. Rodziny przy Parafii NMP w Gdyni
w roku szkolnym 2025/2026 r.

 ……….………………………. Adres zamieszkania dziecka:-

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego) ……………………………………….

 ………………………….....................

…………………………………………………………………………………

**DEKLARACJA**

**POTWIERDZENIA WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

 **DO PRZEDSZKOLA**

Potwierdzamy wolę z uczęszczania naszego dziecka……………………………

do Przedszkola im. Św. Rodziny przy Parafii NMP w Gdyni
w roku szkolnym 2025/2026 r.

 ……….………………………. Adres zamieszkania dziecka:

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego) ……………………………………….

 ………………………….....................