**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Przedszkola im. Bajkowe Przedszkole w Cybince w roku szkolny, 2020/2021**

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka i data urodzenia)

 …………………………………..

 (data, podpis rodzica/opiekuna)

**Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do Przedszkola im. Bajkowe Przedszkole w Cybince w roku szkolny, 2020/2021**

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka i data urodzenia)

w roku szkolnym 2021/2022.

 …………………………………..

 (data, podpis rodzica/opiekuna)