

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

**Dyrektor**

Pani .....

Przedszkole Publiczne Nr ...

im. ....

w Łasku

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
NA DYŻUR WAKACYJNY**

**do .....** **w 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/