………………………………………………..

/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

 **Dyrektor**

 **Przedszkola Publicznego Nr 3**

 **im. „Misiaczek”**

 **w Łasku**

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**NA DYŻUR WAKACYJNY**

**do Przedszkola Publicznego Nr ………………………………………..**

/nazwa przedszkola/

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka ……………………………………………..

 /imię i nazwisko kandydata

zakwalifikowanego do Przedszkola Publicznego Nr …………………………………………

 /nazwa przedszkola/

na dyżur wakacyjny w okresie od …………………………… do ……………………………

………………………………… ……………………………………………

 /data/ /czytelny podpis wnioskodawcy

 -rodzica/opiekuna prawnego dziecka/