………………………………………………………

/imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna/

**Dyrektor**

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

……………………………………………

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA**

**NA DYŻUR WAKACYJNY 2024/2025**

**do ………………………………………………………………………………………….**

/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/