

.....
imię i nazwisko matki/ opiekuna prawnego

Tarnów, dnia

.....
imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

POTWIERDZENIE WOLI
dalszego uczęszczania do
Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi
„Małe Kroczki„ w Tarnowie
na rok szkolny 2026/2027

Potwierdzam wolę dalszego uczęszczania dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Niepublicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi „Małe Kroczki” w Tarnowie,
oraz oświadczam, iż podpisana przeze mnie deklaracja jest jednoznaczna
z uczestnictwem mojego dziecka w roku szkolnym 2026/2027.

.....
*czytelny podpis matki/
opiekuna prawnego*

.....
*czytelny podpis ojca/
opiekuna prawnego*