Załącznik Nr 4 do Uchwały   
Rady Miejskiej Władysławowa

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Przedszkola nr 1 we Władysławowie w roku szkolnym ……………………………**

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka ………………………………………………………………..

(imię i nazwisko dziecka)

Nr PESEL (dziecka) ………………………………………………………………………………………… do oddziału przedszkolnego w Przedszkolu nr 1 we Władysławowie.

………………………………………………………………………

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego