

**POTWIERDZENIE WOLI UCZĘSZCZANIA DZIECKA  
DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO KORONA W MUROWAŃCU  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

W związku z zakwalifikowaniem dziecka

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do **Przedszkola Publicznego Korona w Murowańcu** – jako rodzice / opiekunowie prawni

.....  
(imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego dziecka)

.....  
(imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego dziecka)

Potwierdzam (-y) wolę zapisu dziecka i korzystania z usług  
**Przedszkola Publicznego KORONA w Murowańcu od dnia 01/09/2024**  
**w roku szkolnym 2024/2025**

.....  
data i czytelny podpis (-y)  
składającej (-ych) oświadczenie

.....  
data i czytelny podpis (-y)  
składającej (-ych) oświadczenie