**Przedszkole nr 14**

im. Janusza Korczaka w Rybniku

44-206 Rybnik ul. Śląska 1A

Tel.32/739-32-40 ; 535 535 773; e-mail: p14rybnik@wp.pl

 Rybnik, dnia ……………….

…. ……….

nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………

ulica, numer

 ………

kod pocztowy, miejscowość

**Przedszkole nr 14 im. Janusza Korczaka w Rybniku**

 **ul. Śląska 1a**

**44-206 Rybnik**

**POTWIERDZENIE WOLI**

uczęszczania mojego dziecka………………………………………………………………

 imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola nr 14 im. Janusza Korczaka w Rybniku w roku szkolnym 2025/2026.

…………………………………..

 Podpis rodzica/opiekuna prawnego