

Lublin, dn. 2026 r.

.....
.....
.....

imię i nazwisko rodzica kandydata,
adres do korespondencji

Elżbieta Kukielka
Dyrektor Przedszkola Parafialnego
im. bł. H. Koźmińskiego
w Lublinie

POTWIERDZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania w roku szkolnym 2026/2027 do **Przedszkola Parafialnego im. bł. H. Koźmińskiego w Lublinie** dziecka, którego jestem rodzicem / prawnym opiekunem.

Imię i nazwisko dziecka:

.....

Nr PESEL dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
podpis matki/opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego