

Mława,

.....
(imię i nazwisko matki)
.....
(imię i nazwisko ojca)
.....
.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego* w szkole podstawowej w roku szkolnym
2025/2026 prowadzonej przez Miasto Mława

Potwierdzam, że:

Imię (imiona) dziecka Nazwisko dziecka
PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość Data urodzenia
Adres zamieszkania dziecka
w roku szkolnym 2025/2026 będzie uczęszczał(a) do.....
.....w Mławie (nazwa przedszkola/szkoły podstawowej)

zadeklarowanego we „Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole
podstawowej” w czasie pobytu w godzinach od do.....

.....
Czytelny podpis rodzica/ów
(opiekuna/ów prawnego/ych)

*niewłaściwe skreślić

Mława,

.....
(imię i nazwisko matki)
.....
(imię i nazwisko ojca)
.....
.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI
uczęszczania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego* w szkole podstawowej w roku szkolnym
2025/2026 prowadzonej przez Miasto Mława

Potwierdzam, że:

Imię (imiona) dziecka Nazwisko dziecka
PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu
potwierdzającego tożsamość Data urodzenia
Adres zamieszkania dziecka
w roku szkolnym 2025/2026 będzie uczęszczał(a) do.....
.....w Mławie (nazwa przedszkola/szkoły podstawowej)

zadeklarowanego we „Wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole
podstawowej” w czasie pobytu w godzinach od do.....

.....
Czytelny podpis rodzica/ów
(opiekuna/ów prawnego/ych)

*niewłaściwe skreślić