

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Nr 16/2024 Prezydenta Miasta Konina
z dnia 24 stycznia 2024 r.

POTWIERDZENIE WOLI

Oświadczam, że moje dziecko:

będzie uczęszczało do Przedszkola nr, w którym zostało zakwalifikowane do

przyjęcia w roku szkolnym

.....
Podpis matki / opiekuna prawnego

.....
Podpis ojca / opiekuna prawnego