

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Oświadczam, iż potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola
(nazwa przedszkola)

na rok szkolny 2023/2024.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego