

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
NA ROK SZKOLNY 2022/2023

Potwierdzam wolę zapisu dziecka: imię i nazwisko dziecka:

.....

numer PESEL dziecka

do PRZEDSZKOLA W KWAŚNIOWIE DOLNYM

.....
(miejsowość, data złożenia oświadczenia)

.....
(podpis matki lub opiekunki prawnej)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)