

....., dnia

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę zapisu dziecka w roku szkolnym 2018/2019

.....
imię/imiona i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola Samorządowego w Drzeczku, do którego zostało zakwalifikowane.

.....
czytelny podpis rodziców