

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....
(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko dziecka, pesel)

do Oddziału Przedszkolnego w Kowalewie na rok szkolny 2021/2022

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)