



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....

(adres)

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

.....

(imię i nazwisko, PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego pn. „Mali odkrywcy” przy Szkole Podstawowej
w Urzejowicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia dziecko.

.....

miejsceowość, data

.....

(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)