

.....
Miejscowość, Data

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

imię i nazwisko dziecka:

data urodzenia dziecka:

do Przedszkola Samorządowego w Tłuczani, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2020/2021.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)