

Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia do publicznego przedszkola

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki / mojego syna

.....

(imię i nazwisko dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Golasowicach w roku szkolnym
2021/2022.

.....

czytelny podpis/y rodzica/ów