

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....
do oddziału przedszkolnego przy Zespole Placówek Oświatowych w Dobrej na rok szkolny
2017/2018.

.....
(podpis czytelny rodzica)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....
do oddziału przedszkolnego przy Zespole Placówek Oświatowych w Dobrej na rok szkolny
2017/2018.

.....
(podpis czytelny rodzica)