………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka/numer dowodu osobistego/

………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka/numer dowodu osobistego/

## Oświadczenie

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:……………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola „Pod Topolą” w Kwilczu na rok szk. 2024/2025.

Kwilcz, dnia ……………………………… ……………………………………………………………………

.……………………………………………………………………

 *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*

………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię matki/opiekunki dziecka/numer dowodu osobistego/

………………………………………………………………………………………..

Nazwisko i imię ojca/opiekuna dziecka/numer dowodu osobistego/

## Oświadczenie

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka:……………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

do Przedszkola „Pod Topolą” w Kwilczu na rok szk. 2024/2025.

Kwilcz, dnia ……………………………… ……………………………………………………………………

.……………………………………………………………………

 *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*