

Trzęśniew, dn.,

Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do oddziału przedszkolnego

POTWIERDZENIE

Oświadczam, że moje dziecko:

Imię i nazwisko

Data urodzenia

Adres zamieszkania

od 1 września 2025 r. będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego
w Szkole Podstawowej w Trzęśniewie.

.....

.....

Czytelne podpisy rodziców