

Nowa Sucha, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI

zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Publicznego Przedszkola w Nowej Suchej, do którego zostało
zakwalifikowane

.....

podpis matki/opiekuna prawnego

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego