

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres do korespondencji)

POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka oraz PESEL dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w ZSP w Wysokiej, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)