



Termin potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola

16.04.2024 r. do 19.04.2024 r.

.....

(miejsowość i data)

.....

.....

(imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

.....

.....

(adres zamieszkania)

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:.....

(imię i nazwisko dziecka, pesel)

do Przedszkola Publicznego „Iguś” w Chomętowie w roku szkolnym 2024/2025

.....

.....

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)