

Wołczyn, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola w Wołczynie

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko

do Przedszkola Publicznego w Wołczynie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego