

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

.....
adres zamieszkania

.....

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA

Ja legitymujący/a się dowodem
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata)

osobistym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(seria i numer dokumentu tożsamości)

..... do Samorządowego Publicznego Przedszkola
(imię i nazwisko kandydata)

w Strawczynie na rok szkolny 2022/2023.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata