

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola Samorządowego w Piątnicy

Potwierdzam wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

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

(PESEL dziecka)

do Przedszkola Samorządowego w Piątnicy, do którego dziecko zostało przyjęte
w postępowaniu rekrutacyjnym na rok szkolny 2024/2025.

.....
.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)