

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
do Przedszkola Samorządowego
na rok szkolny 2020/2021**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
numer PESEL dziecka

do Przedszkola Samorządowego, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów