

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

OŚWIADCZENIE RODZICA

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do określonej placówki

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko)
do Publicznego Przedszkola „Słoneczko” w Kotlinie na rok szkolny 2024/2025.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

