

....., dnia

.....
(Nazwisko i imię wnioskodawców)

.....
(Adres zamieszkania, telefon)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW
Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do Przedszkola
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Tadeusza Kościuszki w Stroniu

Potwierdzamy wolę przyjęcia dziecka
(imię i nazwisko dziecko, data urodzenia)

do Przedszkola w Zespole Szkolno-Przedszkolnym im. Tadeusza Kościuszki w Stroniu w roku
szkolnym 2021/2022.

.....
czytelne podpisy rodziców dziecka