

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

.....
(data)

.....
.....
(Adres zamieszkania)

Deklaracja
potwierdzająca wolę zapisu dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:.....

(Imię i nazwisko dziecka , data urodzenia)

.....
do Publicznego Przedszkola z Oddziałami Integracyjnymi w Otyniu na rok szkolny 2022/2023, do którego zostało zakwalifikowane.

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego