

.....
(Miejscowość, data)

Potwierdzenie woli

Potwierdzam wolę zapisu dziecka(imię i nazwisko dziecka)
do Samorządowego Przedszkola w Wijewie od 01.09.2021 r., do którego zostało
zakwalifikowane do przyjęcia.

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