

**POTWIERDZENIE WOLI O PRZYJĘCIU DZIECKA DO PRZEDSZKOLA
W ROKU SZKOLNYM**

Potwierdzam, że moje dziecko

imię i nazwisko dziecka

w roku szkolnym będzie uczęszczało do Przedszkola im. M.

Konopnickiej w Zbytkowie

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca /opiekuna prawnego

Data wpływu