

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

**OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO
W KOWALEWIE POMORSKIM**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(data urodzenia)

zakwalifikowanego do Przedszkola Publicznego w Kowalewie Pomorskim na rok szkolny
2020/2021.

.....
(data)

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