

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

OŚWIADCZENIE WOLI PRZYJĘCIA

DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO W KOWALEWIE POMORSKIM

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka.....

(imię i nazwisko kandydata)

..... zakwalifikowanego do Przedszkola

(data urodzenia)

Publicznego w Kowalewie Pomorskim na rok szkolny 2022/2023.

.....
(data)

.....
(podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(data)

.....
(podpis ojca /opiekuna prawnego)