

Posada Górna, dnia _____

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego
na rok szkolny _____

Oświadczam, że potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(numer PESEL dziecka)

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Posadzie Górnej.

Czytelny podpis matki / opiekunki prawnej

Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego