Terpentyna, dnia ………………………………..……

 …………………………………………….

( imię i nazwisko rodzica)

…….……………………………………….

(adres zamieszkania rodzica)

***Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Punktu Przedszkolnego***

***w Dzierzkowicach Woli***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka …………………………………………………………………………
do Punktu Przedszkolnego w Dzierzkowicach Woli na rok szkolny 2024/2025.

 …………………………………………………………………

 ( podpisy rodziców)