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)