

.....
(imię i nazwisko rodzica/ rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia i miejsce urodzenia)

do Gminnego Przedszkola w Brudzewie na rok szkolny 2024/2025

.....
(Podpis matki/ opiekunki prawnej dziecka)

.....
(Podpis ojca/ opiekunka prawnej dziecka)