

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna kandydata

.....
Adres zamieszkania

.....

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOŁA

Jalegitymujący/a się dowodem
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata)

osobistym potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
(seria i numer dokumentu tożsamości)

..... do Przedszkola Integracyjnego
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna kandydata)

w Micigoździe na rok szkolny 2024/2025.

Miejscowość, data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

.....

.....