
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka _____
(imię i nazwisko kandydata)

_____ do _____
(PESEL kandydata) (nazwa przedszkola)

_____ na rok szkolny 2020/2021.

*nazwę placówki proszę wpisać zgodnie z wpisem dokonany we wniosku

(data i podpis wnioskodawcy)