

POTWIERDZENIE WOLI

Oświadczam, że moje dziecko:
będzie uczęszczało do Przedszkola nr, w którym zostało zakwalifikowane do
przyjęcia na dyżur wakacyjny w miesiącu lipcu/sierpniu* 2025 r.

.....

.....

Podpis matki / opiekuna prawnego

Podpis ojca / opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić