

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

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola w Pakosławiu, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny
2021/2022

.....
miejsowość , data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów

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

POTWIERDZENIE WOLI
przyjęcia dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola w Pakosławiu oddział w Sowach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022

.....
miejscowość , data

.....
podpisy rodziców/prawnych opiekunów