Dankowice ..……………

data

…………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………….................

adres zamieszkania

……………………................

***OŚWIADCZENIE***

***POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO***

***W DANKOWICACH W ZSP W DANKOWICACH***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

……………………………………………..…………………………………………………

imię i nazwisko kandydata

……………………………………….………………………………………………………

PESEL kandydata

do

**PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W DANKOWICACH W ZSP W DANKOWICACH**

na rok szkolny 2024/2025

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy