

Dankowice
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO
W DANKOWICACH W ZSP W DANKOWICACH

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
PESEL kandydata

do

PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO W DANKOWICACH
W ZSP W DANKOWICACH

na rok szkolny 2024/2025

.....
podpis Wnioskodawcy

