

..... dnia

.....
.....
.....
.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOŁA

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna/mojej córki

.....
imię i nazwisko dziecka, data urodzenia

do Przedszkola „Leśny Ludek” w Damnicy w roku szkolnym 2015/2016.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

**TERMIN ZŁOŻENIA POTWIERDZENIA WOLI: 26.03.2015r. – 01.04.2015r.
DO SEKRETARIATU ZESPOŁU SZKÓŁ W DAMNICY**