

.....

.....

/miejsowość, data/

.....

.....

/imię i nazwisko, adres rodziców/opiekunów prawnych/

Potwierdzenie woli przyjęcia

do Przedszkola Publicznego w Ocicach na rok szkolny 2018/2019

Potwierdzam wolę przyjęcia do Przedszkola Publicznego w Ocicach w roku szkolnym 2018/2019
mojego dziecka

.....

/imię i nazwisko dziecka/

ur. dnia W

.....

/podpis rodzica/rodziców/opiekunów prawnych/