

.....
(imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna)

.....
.....
(adres)

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU DZIECKA
DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA „BAŚNIOWA KRAINA” W POŁAJEWIE
na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

do Publicznego Przedszkola „Baśniowa Kraina” w oddziale: w Połajewie, w Młynkowie,
w Krosinie, w Tarnówku, w Boruszynie .*

(* *niepotrzebne skreślić*)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/ prawnej opiekunki)

.....
(czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna)