

Jaworzno, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
Nr w Jaworznie

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur. dnia..... PESEL
dziecka

do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej Nr w Jaworznie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2022/2023.

.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna