

.....
imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejscowość, data

.....
adres do korespondencji

Potwierdzenie woli przyjęcia dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Samorządowego Przedszkola nr 2 w Niepołomicach na rok szkolny 2020/2021

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych



Zespół Szkolno-Przedszkolny w Niepołomicach

ul. Krakowska 14, 32-005 Niepołomice

zsp.niep@gmail.com

