

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

Urodzonego
(Data i miejsce urodzenia dziecka)

do Publicznego Przedszkola w Gnojnicy Dolnej, 39-105 Gnojnica 268,
do której zostało zakwalifikowane.

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego