

Chrzypsko Wielkie,

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/
prawnego opiekuna kandydata)

.....
adres do korespondencji

.....
nr telefonu

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola „U REKSIA” w Chrzypsku Wielkim
na rok szkolny 2024/2025

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....
imię i nazwisko dziecka

do Przedszkola „U REKSIA” w Chrzypsku Wielkim na rok szkolny 2024/2025, do którego
zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka