

Kostrzyn nad Odrą
data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....

WOLA PRZYJĘCIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA NA ROK SZKOLNY 2023/ 2024

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka
imię i nazwisko kandydata

do Przedszkola Miejskiego nr 1, „Pod Topolą” w Kostrzynie nad Odrą na rok szkolny 2023/2024.

.....
podpis oświadczającego rodzica