Jaworzno, dnia ……………………………

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Przedszkole Miejskiego nr 6
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2 w Jaworznie

Potwierdzam(y) wolę zapisu dziecka

…………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko dziecka)

urodzony dnia…………………………PESEL ………………………………….

 (dziecka)

do Przedszkola Miejskiego nr 6 w Zespole Szkolno – Przedszkolnym nr 2
w Jaworznie,
do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2021/2022

……………………………… …………………………………….

(podpis matki/prawnego opiekuna) (podpis ojca/prawnego opiekuna)