

.....
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Łobez, dnia.....

.....
Adres zamieszkania
.....

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

.....do.....

PESEL kandydata

Nazwa przedszkola

Na rok szkolny 20..../20....

.....
Podpis Wnioskodawcy