

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Praszka , dn

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce

Potwierdzam/y wolę zapisu dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)

do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia na rok szkolny 2024/2025.

.....
.....
podpis matki /prawnego opiekuna

.....
.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

ADNOTACJA DYREKTORA PRZEDSZKOLA

W związku z dopełnieniem obowiązku potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola przez rodziców /prawnych opiekunów,.....
imię i nazwisko dziecka

zostaje przyjęta/y do Publicznego Przedszkola nr 2 w Praszce na rok szkolny 2024/2025.

.....
pieczęć i podpis dyrektora