

.....
Imię i Nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO JELONEK**

- W PAPOWIE TORUŃSKIM
- FILII

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

Imię i Nazwisko

zakwalifikowanego do

nazwa przedszkola, filii

na rok szkolny 2018\19.

.....

.....

Data, czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów