

OŚWIADCZENIE
POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W HARMEŻACH

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
/imię i nazwisko dziecka/

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego w Harmężach na rok szkolny 2018/2019

.....
Data

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka