

.....
imię i nazwisko matki/ prawnego opiekuna dziecka

.....
imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekuna dziecka

.....
adres zamieszkania
.....

Sz. P.
Dyrektor
Przedszkola w Młynarach

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola

Niniejszym potwierdzam/ potwierdzamy wolę zapisu mojego/ naszego dziecka
..... *(imię/ imiona i nazwisko dziecka)* do Przedszkola w Młynarach
na rok szkolny 2021/2022.

.....
miejsowość, data

.....
czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów