

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
(telefon kontaktowy)

**POTWIERDZENIE WOLI ZAPISU
dziecka do Zespołu Placówek Oświatowych w Bogorii
Publicznego Przedszkola w Bogorii i Punktu Przedszkolnego w Kielczynie
w roku szkolnym**

W związku z umieszczeniem mojego/naszego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka *PESEL*

na liście zakwalifikowanych kandydatów do*:

Publicznego Przedszkola w Bogorii

Punktu Przedszkolnego w Kielczynie

w roku przedszkolnym/..... oświadczam, że wyrażam wolę przyjęcia dziecka do w/w przedszkola

*proszę zaznaczyć

Bogoria, dnia

.....
podpisy rodziców