

Osie, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA
WOLI
przyjęcia do Przedszkola Publicznego w Osiu.**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

nr pesel (dziecka)

do Przedszkola Publicznego w Osiu, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia
na rok szkolny 2018/2019.

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