Ostrów Wielkopolski, dnia ……

Potwierdzenie

woli zapisu dziecka do przedszkola

Ja niżej podpisana/podpisanypotwierdzam, że moje dziecko …….. pesel …….. będzie począwszy od roku szkolnego …… uczęszczało do Przedszkola nr ……. przy ul. ……

……..……..

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego