

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

Łomnica, dnia

DYREKTOR
PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO
W ŁOMNICY

OŚWIADCZENIE WOLI
SKŁADAMY OD 29.03.br DO 12.04. br

dotyczy : przyjęcia dziecka do Przedszkola Publicznego w Łomnicy

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego syna / mojej córki

.....

.....

(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

do Przedszkola Publicznego w Łomnicy od miesiąca września
(wpisać rok)

.....

Podpis wnioskodawcy