

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

Łomnica, dnia

DYREKTOR
PRZEDSZKOŁA PUBLICZNEGO
W ŁOMNICY

OŚWIADCZENIE WOLI
SKŁADAMY OD 29.03.2024r DO 12.04.2024 r

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 2024r.

.....
Podpis wnioskodawcy