Dankowice ..……………

 data

…………………………………

 imię i nazwisko Wnioskodawcy

…………………….................

 adres zamieszkania

……………………................

***OŚWIADCZENIE***

 ***POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO***

***W DANKOWICACH W ZSP W DANKOWICACH***

 Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka

……………………………………………..…………………………………………………

 imię i nazwisko kandydata

……………………………………….………………………………………………………

 PESEL kandydata

 do

 **PRZEDSZKOLA PUBLICZNEGO W DANKOWICACH W ZSP W DANKOWICACH**

na rok szkolny 2024/2025

 …………………………………….

 podpis Wnioskodawcy