

Zawiercie, dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

Dane osobowe dziecka		
Nazwisko i imię:		
Data urodzenia:		
Nr PESEL:		
Adres zamieszkania dziecka		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	
Ulica:	Nr domu:	Nr lokalu:

do Przedszkola nr.../oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr w Zawierciu, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpisy rodziców /opiekunów prawnych