

Kopanica.....
data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

***OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI KONTYNUACJI EDUKACJI
PRZEDSZKOLNEJ***

Potwierdzam wolę kontynuacji edukacji przedszkolnej mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko

w Przedszkolu w Kopanicy w roku szkolnym 2020/2021

.....
podpis wnioskodawcy