

ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICA KANDYDATA WOLI PRZYJĘCIA W POSTACI
PISEMNEGO OŚWIADCZENIA (oddział przedszkolny)

Imię rodzica:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko rodzica:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania rodzica :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zameldowania rodzica:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia mojej córki/mojego syna

IMIĘ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NAZWISKO

U	R	O	D	Z	O	N	Y	/	A										

DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MARII
KONOPNICKIEJ W MASŁOWICACH NA ROK SZKOLNY 2018/2019

Masłowice ,..... 2018 roku,

PODPIS RODZICA

