

POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
dziecka do przedszkola w roku szkolnym 2021/2022

Niniejszym potwierdzam wolę uczęszczania do oddziału przedszkolnego:

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
nr PESEL dziecka

w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Siemowie

.....
Data

.....
Podpisy rodzica/ów/ prawnego/ych opiekuna/ów