

Lipno,
data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica/opiekuna

.....

.....

Adres do korespondencji

OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA DO PRZEDSZKOLA KATOLICKIEGO „OAZA” W LIPNIE

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:.....
(Imię i nazwisko dziecka)

ur. W
(Data urodzenia) (Miejsce)

.....
PESEL dziecka

do Przedszkola Katolickiego „OAZA” w Lipnie na rok szkolny 2023/2024.

Wstępnie deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć organizowanych

w przedszkolu w godzinach : od. do Łącznie godzin.

.....
Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna