Oświadczenie woli potwierdzenia przyjęcia dziecka do Oddziałów Przedszkolnych Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Ukcie

(imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

( adres )

Potwierdzenie woli zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

( imię i nazwisko dziecka) numer PESEL dziecka 

do Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej im. Janusza Korczaka w Ukcie, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.



(data) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)