Załącznik nr 3

Łazy, dnia ……...2024 r.

Wyrażenie woli przyjęcia dziecka

do oddziału przedszkolnego

w Przedszkolu „Baśniowy Dworek” w Łazach

Potwierdzam, że moje dziecko:

……
imię i nazwisko dziecka

Zamieszkałe:

……..……

będzie uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Przedszkolu „Baśniowy Dworek” w Łazach w roku szkolnym 2024/2025

……

……
podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Termin składania: 25.03.- 03.04. 2024 r. do godz. 15.00