Terpentyna, dnia ………………………………..……

 …………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica)

…….……………………………………….

(adres zamieszkania rodzica)

***Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Oddziałów Przedszkolnych w Dzierzkowicach Woli***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka …………………………………………………………………………
do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w Filii w Dzierzkowicach Woli
na rok szkolny 2021/2022

 …………………………………………………………………

 (podpisy rodziców)

 Terpentyna, dnia ………………………………..……

 …………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica)

…….……………………………………….

(adres zamieszkania rodzica)

***Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Oddziałów Przedszkolnych w Dzierzkowicach Woli***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka …………………………………………………………………..
 do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego w Filii w Dzierzkowicach Woli
na rok szkolny 2021/2022.

 …………………………………………………………………

 (podpisy rodziców)