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)