

Lubcza, dn.

POTWIERDZENIE WOLI

uczęszczania dziecka do Punktu Przedszkolnego/Oddziału Przedszkolnego
w ZESPOLE SZKÓŁ W LUBCZY

Niniejszym deklaruję, że potwierdzam wolę uczęszczania przez dziecko

.....
imiona i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL dziecka

do Punktu Przedszkolnego / Oddziału Przedszkolnego w Zespole Szkół w Lubczy w roku
szkolnym 2024/2025

Adres zamieszkania dziecka:

.....
.....

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych