

Chojnice, dnia

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu dziecka do Przedszkola nr 3 w Chojnicach

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

imię i nazwisko dziecka

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

numer PESEL dziecka

do Przedszkola nr 3 w Chojnicach, do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego
