Terpentyna, dnia ………………………………..……

 …………………………………………….

( imię i nazwisko rodzica)

…….……………………………………….

(adres zamieszkania rodzica)

 ***Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Przedszkola***

 ***w Terpentynie.***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka ………………………………………………………………………..
do Oddziałów Przedszkolnych Przedszkola Gminnego w Terpentynie na rok szkolny 2021/2022.

 …………………………………………………………………

 (podpisy rodziców)

 Terpentyna, dnia ………………………………..……

 …………………………………………….

(imię i nazwisko rodzica)

…….……………………………………….

(adres zamieszkania rodzica)

 ***Potwierdzenie woli zapisu dziecka do Przedszkola***

 ***w Terpentynie.***

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka …………………………………………………………………….

do Oddziałów Przedszkolnych Przedszkola Gminnego w Terpentynie na rok szkolny 2021/2022.

 …………………………………………………………………

 (podpisy rodziców)