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)