…………………………………dnia…………………………

……………………………………………………….

imię i nazwisko rodzica

……………………………………………………….

adres

**Potwierdzenie woli zapisu dziecka do przedszkola**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

Imię i nazwisko dziecka ……………………………………………………………………………………..

 data i miejsce urodzenia………………………………………………………………………………………………..

do Przedszkola Samorządowego w Tyńcu Małym ul.Szkolna 2, na rok szkolny 2020/2021

……………………………………………………….

podpis rodzica