

Pieńsk, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2022/2023 przez moje/nasze dziecko:

.....

Imię i nazwisko dziecka

1. Pierwszy wybór

.....
(nazwa i adres przedszkola / szkoły)

2. Drugi wybór

.....
(nazwa i adres szkoły / przedszkola)

Podpis rodzica:

Pieńsk, dnia

POTWIERDZENIE WOLI

kontynuowania edukacji przedszkolnej

Potwierdzam wolę kontynuowania edukacji przedszkolnej w roku szkolnym 2022/2023 przez moje/nasze dziecko:

.....

Imię i nazwisko dziecka

3. Pierwszy wybór

.....
(nazwa i adres przedszkola / szkoły)

4. Drugi wybór

.....
(nazwa i adres szkoły / przedszkola)

Podpis rodzica: