

Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka do przedszkola

Potwierdzam wolę uczęszczania dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

ur. nr PESEL do Miejskiego Przedszkola Nr 1
Akademia Malucha w Zambrowie na godzin dziennie, i 3 posiłki od dnia
1 września 2017 r.

Zambrów,

(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)