Miastko, ………………………………

………………………………………………
 imię i nazwisko wnioskodawcy

……………………………………………..
 adres do korespondencji

……………………………………………..

POTWIERDZENIE WOLI

ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
na rok szkolny 2021/2022

Potwierdzam wolę zapisu dziecka ……………………………………… , …………………………………..
 (imię i nazwisko dziecka) (pesel)

do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika

ul. Bolesława Chrobrego 7, 77-200 Miastko do którego zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

…………………………………………..
 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)