Szaniec, dn. …….

Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka
do Publicznego Przedszkola
im. Jana Olrycha Szanieckiego w Szańcu

Oświadczam, że moje dziecko ….....……
(nazwisko i imię dziecka)

urodzone ……

zamieszkałe …….

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do Publicznego Przedszkola im. Jana Olrycha Szanieckiego w Szańcu

Deklarowane godziny pobytu dziecka w przedszkolu od …….do…….

…….....
(czytelny podpis rodzica)

Szaniec, dn. …….

Potwierdzenie woli uczęszczania dziecka
do Publicznego Przedszkola
im. Jana Olrycha Szanieckiego w Szańcu

Oświadczam, że moje dziecko ….....……
(nazwisko i imię dziecka)

urodzone ……

zamieszkałe …….

w roku szkolnym 2024/2025 będzie uczęszczało do Publicznego Przedszkola im. Jana Olrycha Szanieckiego w Szańcu

Godziny pobytu dziecka w przedszkolu od …….do…….

…….....
(czytelny podpis rodzica)