

Tarnobrzeg,

POTWIERDZENIE
WOLI PRZYJECIA DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA

Potwierdzam że moja córka/syn
(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2017/2018 będzie uczęszczało do Przedszkola Nr 15 w Tarnobrzegu.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)