

Wypełnia przedszkole	
Data złożenia	

Oświadczenie

Potwierdzam wolę przyjęcia dziecka,
(imię i nazwisko dziecka)

PESEL..... do Publicznego Przedszkola TIK-TAK w Straszynie
w roku szkolnym 2019/2020.

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)