

Nowy Żmigród, dnia.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW KANDYDATA WOLI ZAPISU  
DZIECKA DO PRZEDSZKOŁA GMINNEGO  
W NOWYM ŻMIGRODZIE**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka :

.....  
Imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

pesel dziecka

do Przedszkola Gminnego w Nowym Żmigrodzie, do którego dziecko zostało  
zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego/.