

Nowy Żmigród, dnia.....

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

Potwierdzamy wolę zapisu dziecka:

.....

Imię i nazwisko dziecka

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

pesel dziecka

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

.....

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)