………………………………………………………….….

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

………………………………………………………

(telefon kontaktowy)

***POTWIERDZENIE WOLI***

***zapisu dziecka do Przedszkola Niepublicznego Caritas Nr 1 w Pile***

***na rok szkolny 2024/2025***

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

……………………………………………………………….

(data urodzenia i numer Pesel dziecka)

…………………………………… …………………………………………………………..

(data) (czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)