

*załącznik nr 3 do Regulaminu Rekrutacji
do Przedszkola Samorządowego
w Porębie Wielkiej*

.....
(Imię i nazwisko rodzica)
.....
.....
(adres do korespondencji)

.....
(miejscowość i data)

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA
DO PRZEDSZKOŁA SAMORZĄDOWEGO W PORĘBIE WIELKIEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
/ imię i nazwisko dziecka/

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego w Porębie Wielkiej na rok
szkolny 2024/2025.

.....
(czytelny podpis rodzica)