

**POTWIERDZENIE WOLI PRZYJĘCIA
DO PRZEDSZKOLA SAMORZĄDOWEGO W PORĘBIE WIELKIEJ**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka:

.....
/ imię i nazwisko dziecka/

zakwalifikowanego do Przedszkola Samorządowego w Porębie Wielkiej na rok szkolny
2019/2020

.....
/ data/

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