

Malanów,

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka

/Imię i nazwisko dziecka – kandydata/

do Gminnego Przedszkola w Malanowie/oddziału zamiejscowego w
na rok szkolny 2022/2023

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