

Termin potwierdzenia woli przyjęcia dziecka do przedszkola: 19.04. - 23.04.2021 r.

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy
– rodzica/prawnego opiekuna kandydata

.....
adres zamieszkania



POTWIERDZENIE WOLI

przyjęcia dziecka do Przedszkola Publicznego IGUS w Bydgoszczy

Potwierdzam wolę przyjęcia zakwalifikowanego dziecka w roku szkolnym 2021/2022

.....
imię i nazwisko dziecka

numer PESEL dziecka

.....
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna